



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DES DEUX-SEVRES

Demande d'autorisation d'enseigner la conduite des véhicules à moteur et de la sécurité routière

Je soussigné :

Nom de naissance :

.....

Nom d'usage :

Prénoms :

Date, lieu et (n°) département de naissance :

.....

Filiation (uniquement pour une personne née hors de France) :

•Nom du père :

•Prénom du père :

•Nom de naissance de la mère :

Prénom de la mère :

Déclarant être domicilié(e)

.....

.....

Code postal : Commune :

Téléphone / e-mail :

.....

Numéro de mon autorisation d'enseigner (s'il y a lieu) : **A**.....

désire obtenir :

l'autorisation d'enseigner la conduite des véhicules à moteur

le renouvellement de mon autorisation d'enseigner

transfert de département (**changement de résidence**)

conformément aux dispositions des articles R.212-1 à R.212-5 du code de la route, relatives à l'enseignement de la conduite des véhicules terrestres à moteur et de la sécurité routière.

Je joins au dossier de demande les pièces suivantes :

Le présent imprimé de demande daté et signé ;

Une photographie d'identité récente (deux pour une première demande ou transfert de département) **portant au dos, votre nom et prénom ;**

Un justificatif de domicile de moins de six mois ;

La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité recto-verso ou passeport en cours de validité) ;

pour les ressortissants étrangers, la justification de la régularisation de leur situation à l'égard de la législation et de la réglementation les concernant en France (photocopie recto-verso du titre de séjour) ;

La photocopie recto-verso de votre permis de conduire (**après mise à jour des dates de fin de validité des catégories C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE, le cas échéant**);

l'original ou le double du contrôle médical en cours de validité (de moins de deux ans) attestant les conditions d'aptitude physique mentionnées à l'article R.221-11 du code de la route, établi par l'un des médecins agréés par la préfecture ;

la photocopie de votre diplôme ;

La photocopie recto-verso de votre autorisation d'enseigner actuelle ;

Une enveloppe affranchie au tarif en vigueur (format A5), libellée au nom, prénom et adresse du demandeur pour l'envoi à domicile de l'autorisation.

Je certifie l'exactitude des renseignements communiqués dans mon dossier.

Je prends connaissance de l'obligation :

o de me soumettre de ma propre initiative à un nouvel examen médical **avant la date de fin de validité médicale** mentionnée sur mon autorisation d'enseigner, sous peine de voir procéder au retrait de celle-ci par le préfet.

o de solliciter de ma propre initiative le renouvellement de mon autorisation d'enseigner **deux mois** avant la date d'expiration de sa validité.

Je suis informé(e) :

o que le préfet complète le dossier d'autorisation d'enseigner par un extrait du casier judiciaire n°2, afin de vérifier les conditions relatives à l'honorabilité et à la moralité du demandeur (articles L.29-1 et R.243-2 du code de la route).

o qu'une fois mon autorisation d'enseigner délivrée, celle-ci peut être suspendue ou retirée si je ne remplis plus les conditions préalables à sa délivrance.

Fait à, le

Signature :

Votre demande doit être adressée à :

**Direction Départementale des Territoires des Deux-Sèvres
Service MCSRGC/ER
Bureau de l'éducation routière
39 avenue de Paris
790022 NIORT Cédex**