



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DU FINISTÈRE

COLLER ICI

VOTRE PHOTO

**Formulaire de demande d'**  
**AUTORISATION TEMPORAIRE et RESTRICTIVE D'EXERCER**  
**pour les enseignants de la conduite automobile**

**IDENTITE DE L'ENSEIGNANT** (tous les champs sont obligatoires)

Nom de naissance : .....

Prénoms : .....

Nom d'usage (le cas échéant) : .....

Date de naissance : ..... Pays : .....

Ville de naissance : .....Département : .....(n°.....)

Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Courriel : .....@.....

**Filiation** (pour les personnes nées hors France)

Nom du père : .....

Prénoms du père : .....

Nom de naissance de la mère : .....

Prénoms de la mère : .....

**Identité de l'établissement chez lequel vous travaillez**

Nom de l'établissement : .....

Numéro d'agrément de l'établissement : .....

SIREN/SIRET de l'établissement : .....

Date de la signature du contrat de travail : .....

Date d'inscription au titre professionnel ou à une session d'examen du second certificat de compétences

Professionnelles : .....

**PERMIS DE CONDUIRE**

<u>CATEGORIE</u>	<u>DATE D'OBTENTION</u>	<u>FIN DE VALIDITE</u>
A/A1/A2		
B/B1		
BE		
C/C1		
CE/CE1		
D/DE/D1/D1E		

**CERTIFICATS**

<u>LISTE DES DIPLOMES</u>	<u>CATEGORIE</u>	<u>DATE D'OBTENTION</u>
CCP1		
CCP2		

**Date de la dernière vivsite médicale : .....valable jusqu'au : .....**

**Je suis informé(e) :**

- que le préfet complète le dossier d'autorisation d'enseigner par un extrait du casier judiciaire n°2 du demandeur, afin de vérifier que ce dernier n'a fait l'objet d'aucune condamnation mentionnée aux articles L.212-2 et R.212-4 du code de la route.
- qu'une fois mon autorisation temporaire restrictive d'exercer délivrée, celle-ci peut être suspendue ou retirée si je ne remplis plus les conditions nécessaires à sa délivrance.

**Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire et m'engage à signaler immédiatement tout changement concernant ma situation.**

Fait à ....., le .....

Signature du demandeur :