



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DU FINISTERE

DEMANDE D'AGREMENT
d'un établissement de la conduite automobile et de la sécurité
routière (création, renouvellement ou reprise)

Exploitez-vous déjà une ou plusieurs auto-écoles dans le Finistère ou un autre département ?

Oui

Non

Dans l'affirmative, précisez la ou les raison(s) sociale(s), adresse(s), N° de téléphone et forme d'exploitation du ou des établissement(s)

Création

Reprise

Renouvellement

I. Renseignements concernant la forme d'exploitation :

- Sous quelle forme sera exploité l'établissement ?

Nom propre SARL EURL SNC SA
Association Autres (préciser)

II. Renseignements concernant l'exploitant(e), le(la) gérant(e) ou le(la) président(e) :

Mme

M.

- Nom :
- Nom d'usage :
- Prénom :
- Adresse personnelle :

• N° de tél personnel N° de tél portable
• Adresse mail :

- Etes-vous enseignant de la conduite ? oui non

III. Renseignements concernant la société ou l'association ou le centre de formation :

- Raison sociale :

- Adresse du local :

- N° SIREN ou SIRET :
- N° de téléphone (ligne fixe) du local :
- Superficie du local : m²

- Nombre maximum de personnes pouvant être accueillies, conformément à la décision de la commission de sécurité y compris les salariés :
- Le local dispose-t-il d'une entrée indépendante ? oui non
- Le local sera-t-il exclusivement affecté à l'usage auto-école ? oui non
- La salle d'accueil du public est-elle distincte de la salle de cours ? oui non
- La salle d'accueil et la salle de cours sont-elles séparées par une isolation phonique ?
oui non

IV. Renseignements concernant le matériel pédagogique :

- De quels types de mobilier dispose la salle d'enseignement :
 - Chaises (nombre) :
 - Tables (nombre) :
 - Tableau : oui non
 - Panneaux de signalisation : oui non
 - Matériel audiovisuel (détail) :

V. Formations dispensées :

- A / A1/A2 : oui non
- B / B1 : oui non
- AAC : oui non
- BE : oui non
- C : oui non
- CE : oui non
- D : oui non
- DE : oui non
- AM : oui non
- B96 : oui non
- Post permis : oui non

Si vous dispensez la formation moto, disposez-vous du matériel de liaison radio requis pour chaque motocyclette ? oui non

Documents à prévoir pour l'ouverture de l'établissement :

- Tarifs des différentes prestations qui seront à afficher à l'intérieur de l'établissement et à afficher de façon à être visible de l'extérieur
- Le règlement de l'établissement et le programme national de formation pour chaque catégorie.

VI. Renseignements concernant le personnel :

- Combien avez-vous de salariés ?
 - Enseignants :
 - Non enseignants :
- **Enseignant 1** (exploitant ou gérant)

- Nom :	Nom d'usage :	Prénom :
- N° de permis de conduire :		délivré le
- N° de l'autorisation d'enseigner :		délivré le
- Catégories enseignées : <input type="checkbox"/> B/B1		<input type="checkbox"/> A/A1
<input type="checkbox"/> BE		<input type="checkbox"/> C-CE/D-DE

- **Enseignant 2**
 - Nom : _____ Nom d'usage : _____ Prénom : _____
 - N° de permis de conduire : _____ délivré le _____
 - N° de l'autorisation d'enseigner : _____ délivré le _____
 - Catégories enseignées : B/B1 A/A1
 - BE C-CE/D-DE

- **Enseignant 3**
 - Nom : _____ Nom d'usage : _____ Prénom : _____
 - N° de permis de conduire : _____ délivré le _____
 - N° de l'autorisation d'enseigner : _____ délivré le _____
 - Catégories enseignées : B/B1 A/A1
 - BE C-CE/D-DE

- **Enseignant 4**
 - Nom : _____ Nom d'usage : _____ Prénom : _____
 - N° de permis de conduire : _____ délivré le _____
 - N° de l'autorisation d'enseigner : _____ délivré le _____
 - Catégories enseignées : B/B1 A/A1
 - BE C-CE/D-DE

- **Enseignant 5**
 - Nom : _____ Nom d'usage : _____ Prénom : _____
 - N° de permis de conduire : _____ délivré le _____
 - N° de l'autorisation d'enseigner : _____ délivré le _____
 - Catégories enseignées : B/B1 A/A1
 - BE C-CE/D-DE

VII. Renseignements concernant le (les) véhicule(s) :

- Combien de véhicules avez-vous ? (*Indiquez le nombre exact*)
Autos : _____ motos : _____ camions _____ cars : _____ remorques : _____

- Quelle compagnie d'assurance couvre ces véhicules :

- Cette assurance couvre-t-elle les dommages survenus en examen : oui non

- Dans l'hypothèse où des moyens seraient mis en commun avec un autre établissement agréé, préciser s'il s'agit :
 - des enseignants
 - des véhicules
 - des locaux

et joignez une copie de la convention de mise en commun (annexe 1 du présent formulaire)

Fait à _____ le _____

Signature du responsable de l'établissement

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

1 exemplaire à envoyer par courrier à :

Sous préfecture de Brest
Section des professions réglementées
3 rue Parmentier
29200 Brest

1 exemplaire à envoyer par mail à :

ddtm-srs-uer@finistere.gouv.fr
et copie à sylvie.laurent@finistere.gouv.fr

Pour le demandeur

- La demande d'agrément datée et signée
- Une **photocopie du dernier arrêté d'agrément** en cas de renouvellement
- Un **justificatif d'identité** (CNI recto/verso, passeport)
- **Déclaration de domicile**
- Si l'exploitant est de nationalité étrangère, la justification qu'il est en règle à l'égard de la réglementation concernant les étrangers en France
- S'il s'agit d'une personne morale, un exemplaire des **statuts enregistrés**, un extrait de la **délibération le désignant en tant que représentant légal**, la justification de la **publicité légale**, l'**extrait du KBIS** de moins de 3 mois
- La photocopie, soit d'un titre ou diplôme (création), soit d'une **attestation de formation** justifiant de la capacité du demandeur à gérer un établissement d'enseignement de la conduite, dans les conditions fixées par l'arrêté du 8 janvier 2001
- Le justificatif de l'inscription au rôle de la taxe professionnelle ou, à défaut, une **déclaration d'inscription à l'URSSAF**

Pour les moyens de l'établissement

- Le **nom et la qualité de l'établissement** : raison sociale, numéro de SIREN ou SIRET, coordonnées de l'établissement (adresse, téléphone ...) peut être fait sur papier libre
- Une **photocopie du titre de propriété ou du contrat de bail de location** des locaux en cours de validité;
- Le **plan et un descriptif** des locaux d'activité (mesures et superficies des pièces, dispositions des salles)
- Une photocopie des **cartes grises des véhicules** ou de la carte orange et l'**attestation d'assurance couvrant sans limite les dommages pouvant résulter d'accidents causés aux tiers ainsi qu'aux personnes transportées notamment durant la formation et l'examen du permis de conduire**.
- une attestation ou un procès-verbal de la commission communale de sécurité et d'hygiène assurant que le local répond aux normes de sécurité conformément à la réglementation relative aux établissements recevant du public

Pour les enseignants de la conduite

- Une **photocopie de l'autorisation d'enseigner** en cours de validité du directeur pédagogique et des enseignants attachés à l'établissement;

**MODÈLE DE CONVENTION DE MISE EN COMMUN DES MOYENS D'EXPLOITATION POUR
L'ENSEIGNEMENT THÉORIQUE ET PRATIQUE**

entre des exploitants d'établissements **agréés** du Finistère **différents**,
ou entre plusieurs établissements agréés du Finistère appartenant à un même exploitant.

rappel de l'article 5 de l'arrêté du 08/01/2001 : « l'établissement doit disposer de moyens matériels nécessaires à la formation en fonction du nombre d'élèves susceptibles d'être accueillis et des enseignements dispensés ».

Je soussigné(e) XXXXXX exploitant(e) de l'Auto-école dénommée XXXXXX dont le siège est au xxxxxxxxxxxx, déclare par la présente la mise en commun avec un autre établissement ci-dessous mentionné, dont le (ou les) gérant (s) est (sont) : **Nom / Prénom/ N° d'agrément/ Adresse de (ou des) l'établissement(s)**

- du (ou des) **véhicule** (s) : joindre les photocopies des cartes grises et des attestations d'assurance
- du **personnel** (les citer) : joindre les photocopies des autorisations d'enseigner en cours de validité du (ou des) enseignant (s) pour les catégories demandées
- descriptif des **modalités d'organisation pour les formations théoriques et pratiques** pour chaque établissement

*Ces moyens (matériels ou humains) mis en commun seront **obligatoirement localisés** à l'adresse de l'établissement qui figure sur la demande d'agrément avant chaque cours.*

Fait à : le

Signature du (ou des) demandeur (s).