



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

Nom de naissance :

Nom d'usage (s'il y a lieu) :

Prénom(s) :

Téléphone :

Courriel (obligatoire) :

Date et lieu 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 :

Numéro de mon autorisation d'enseigner :

Contraintes particulières (date d'embauche, ...) :

.....

.....

désire obtenir :

l'autorisation d'enseigner la conduite des véhicules à moteur (1^{ère} demande ou transfert)

le renouvellement de mon autorisation d'enseigner

conformément aux dispositions des articles R.212-1 à R.212-6 du code de la route, relatives à l'enseignement de la conduite des véhicules terrestres à moteur et de la sécurité routière.

Je joins à la demande les pièces suivantes :

- le présent imprimé de demande daté et signé ;
- 2 photographies d'identité identiques et récentes portant au dos vos nom et prénom ;
- une copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité ou passeport ou titre de séjour) ;
- une copie recto-verso de votre permis de conduire (après mise à jour des dates de fin de validité des catégories C, D, E le cas échéant) ;
- un justificatif de domicile récent (moins de trois mois) ;
- une copie lisible du certificat médical en cours de validité (de moins de deux ans) attestant qu'elle remplit les conditions d'aptitude physique mentionnées à l'article R. 212-2-V du code de la route, établi par l'un des médecins agréés par la Préfecture ;
- pour une 1^{ère} demande ou en cas de transfert: une copie de votre diplôme BEPECASER/Titre Professionnel ECSR/autre ;
- une copie recto-verso de votre autorisation d'enseigner actuelle, s'il y a lieu. L'original de l'autorisation sera à restituer lors de la remise de la nouvelle carte ;
- 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 (autorisation d'enseigner et/ou visite médicale).

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. 212-2 et R. 212-4 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 exclusivement par courrier postal à (aucun accueil du public) :

Direction Départementale des Territoires des Yvelines (DDT 78)
Service de l'éducation et de la sécurité routières - Bureau de l'éducation routière
35 rue de Noailles – B.P. 1115 - 78011 VERSAILLES Cédex

La carte, une fois établie, vous sera directement adressée à votre domicile.