

MERCI DE REMPLIR CETTE FICHE D'INFORMATION

NOM DE NAISSANCE :

NOM MARITAL :

PRENOMS :

DATE DE NAISSANCE :

AGE :

LIEU DE NAISSANCE ET DEPARTEMENT :

PAYS DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE DES PARENTS :

TELEPHONE PORTABLE DES PARENTS :

DATE DE VALIDITE PIECE D'IDENTITE :

PROFESSION OU ECOLE :

AVEZ-VOUS UNE EXPERIENCE DE LA CONDUITE ? :

LAQUELLE ? :

TYPE DE PERMIS OBTENU ET DATE D'OBTENTION :

COMPRENEZ VOUS ET LISEZ VOUS LE FRANÇAIS ? OUI NON

DEVEZ VOUS CONDUIRE UN VEHICULE AMENAGE ? OUI NON

PORTEZ VOUS DES LUNETTES OU DES LENTILLES ? : OUI NON

ETES VOUS ATTEINT D'UNE MALADIE OU D'UN HANDICAP ? : OUI NON

SI OUI LAQUELLE OU LEQUEL ? :

AVEZ-VOUS UNE PENSION D'INVALIDITE ? : OUI NON

ETES VOUS ATTEINT D'UN TROUBLE DYS ? (dyslexie, dysorthographe, dysgraphie etc...) :

OUI lequel ? : NON

ETES VOUS TDAH (trouble de l'attention avec ou sans hyperactivité) ? :

OUI NON

AVEZ-VOUS PASSE UNE VISITE MEDICALE ? : OUI NON

AVEZ-VOUS EU DES PROBLEMES D'APPRENTISSAGE A L'ECOLE ? : OUI NON

DEMANDE NEPH SUR ANTS FAITE : OUI NON

EXAMEN DE CODE OBTENU : OUI NON

FORMATION SOUHAITEE : (précisez pour le code et/ou la conduite)(quelle formule de code et quelle formule de conduite ?)

DISPONIBILITES DU MARDI AU SAMEDI : (vous pouvez fournir votre emploi du temps scolaire ou de travail)

BUDGET MENSUEL ACCORDE A VOTRE FORMATION : (en €)

POURQUOI AVEZ-VOUS CHOISI NOTRE AUTO-ECOLE ? :

QU'EST-CE QUI VOUS MOTIVE A PASSER VOTRE PERMIS ?

SI PROJET PROFESSIONNEL, DECRIVEZ LE NOUS :

AVEZ-VOUS DES QUESTIONS ? :