



**PRÉFET
DE LA SAVOIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Photo

DEMANDE DE MODIFICATION D'AGREMENT AUTO ECOLE (EXTENSION)

Renseignements concernant le demandeur :

NOM de naissance :

NOM d'usage (ex : nom d'époux(se)) :

PRENOM(S) :

Né(e) le :/...../..... à - Département n°:
(obligation d'être âgé d'au moins 23 ans)

Nationalité :

Demeurant :

Code postal : **Ville :**

Téléphone fixe : **Téléphone portable :**

Courriel : @

Renseignements concernant l'établissement d'enseignement, à titre onéreux, de la conduite :

NOM de l'établissement :

ENSEIGNE (le cas échéant) :

N° de SIRET ou SIREN : **STATUT JURIDIQUE (SAS, SARL...):**

Adresse de l'établissement :

Code postal : **Ville :**

Téléphone fixe :

Courriel (obligatoire): @ .../...

Merci d'inscrire en noir les catégories déjà autorisées et en couleur les catégories demandées

<i>Catégories / Formations</i>	<i>AM CYCLO</i>	<i>A1</i>	<i>A2</i>	<i>A</i>	<i>B/B1 AM Quadri</i>	<i>B96</i>	<i>BE</i>	<i>C</i>	<i>C1</i>	<i>CE</i>	<i>C1E</i>	<i>D</i>	<i>D1</i>	<i>DE</i>	<i>D1E</i>
Nombre de véhicules utilisés par catégorie enseignée															
Nombre d'enseignants par catégorie enseignée (y compris le demandeur)															

Nombre total d'enseignants dans l'établissement :

✓ **Je certifie** l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement tout changement de ma situation.

✓ **Par la présente demande, je sollicite** la modification de mon agrément, dans le cadre de l'extension des catégories enseignées, conformément à la réglementation en vigueur (**arrêté ministériel du 08/01/2001 modifié**) en vue d'exploiter un établissement d'enseignement, à titre onéreux, de la conduite des véhicules à moteur et de la sécurité routière.

Fait à le..... Signature :

Le dossier est à adresser, **complet**, à :
 Préfecture de la Savoie
 DCL - BRGT
 BP 1801
 73018 Chambéry Cédex