

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION B96**LE CANDIDAT :**☐ MADAME*☐ MONSIEUR*

NOM DE NAISSANCE* :

PRENOM(S)* :

.....

Né(e) le* : A* :

Adresse* :

.....

.....

Code postal* : Ville* :

Téléphone portable* :

Adresse mail* :

Numéro de permis de conduire* :

Le candidat est-il en situation de handicap qui nécessite un aménagement* : ☐ OUI ☐ NONSituation à l'entrée en formation (merci de cocher les cases correspondantes) :J'atteste disposer d'un permis de conduire de catégorie B en cours de validité* ☐J'atteste disposer d'une pièce d'identité (carte d'identité/passeport/titre de séjour) en cours de validité* ☐

* Mentions OBLIGATOIRES

Date de formation B96 souhaitée :

Dès réception de ce document complété, nous vous transmettrons alors un devis qui sera à nous retourner validé accompagné de :

- La copie recto verso de votre permis de conduire,
- La copie recto verso de votre pièce d'identité.

En amont ou le jour de la formation, un dossier sera à nous remettre pour que nous puissions saisir la demande de votre nouveau titre avec mention B96 sur ANTS.

L'inscription à la formation ne sera effective qu'après paiement de la formation (en amont, de préférence ou au plus tard le matin avant l'entrée en formation) – Paiement par virement (le RIB vous sera transmis par mail sur simple demande) ou par carte bleue dans nos locaux.