

AUTO ECOLE MARCO PAULO  
259 Av. Mont Ventoux  
84200 CARPENTRAS  
Siret 392 397 204 000 18  
Code APE 804A  
Tel : 04 90 67 06 48  
Mail : [contact@autoecole-marcopaulo.fr](mailto:contact@autoecole-marcopaulo.fr)

## **BULLETIN D'INSCRIPTION CANDIDAT HORS PERMIS PROBATOIRE**

Je soussigné(e), Madame, Monsieur,

NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ N° du département :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

N° de téléphone :

Mail:

N° du permis de conduire :

Délivré le :

Par la préfecture de :

Désire m'inscrire au stage du 17 et 18 décembre 2021.

Et joins un règlement de 240 €. (Carte | chèque...)

Je déclare avoir à ce jour un capital de \_\_\_\_\_ points sur mon autorisation de conduire.

Je déclare avoir pris connaissance qu'en cas d'absence (quelque en soit la cause) non signalée au moins 7 jours avant le début de la formation, le prix de la formation reste dû.

Fait à : \_\_\_\_\_ le :

Signature du candidat