

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

BULLETIN D'INSCRIPTION CANDIDAT EN 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 :

Email :

N° du permis de conduire :

Délivré le :

Par la préfecture de :

Date de l'infraction commise :

Heure de l'infraction :

Lieu de l'infraction :

(joindre la copie de la lettre référence 48N envoyée par la préfecture)

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

Et joins un règlement de 240 € (Carte bancaire | 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