

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**  
**Formations Auto-Ecole**

**FORMATION SOUHAITÉE :**

VOITURE :

- Code de la Route
- Permis B
- AAC\*                   CS\*\*  
*\* AAC : Conduite Accompagnée  
\*\*CS : Conduite Supervisée*
- Permis AM option Quadricycle

DEUX ROUES :

- Permis AM
- Attestation 125                   Passerelle A
- ETM\*                   Permis A1                   Permis A2  
*\*ETM : Code spécifique Moto Obligatoire. Le code de la route ne permet pas d'en être dispensé.*

TRANSPORT :

- Attestation B96
- Code de la Route                   Permis BE                   Permis C                   Permis CE                   TP Porteur
- Infos : Le code de la route est valable 5 ans à compter de la réussite à un examen du permis hors permis moto.*
- FIMO Marchandises                   FCO                   Passerelle Marchandises

AUTRE BESOIN : .....

**COORDONNEES :**

M.  Mme  Nom : ..... Nom de naissance : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... N° Dpt : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tel : ..... Mail : .....

**PERMIS OBTENUS :**

- AM     A1     A2     A     B     BE     C     CE     D

*Réserve à l'administration*

Dossier complet :

- OUI
- NON

Date(s) de formation :

.....

Pièces manquantes :

- Carte d'identité
- Permis de conduire
- Justificatif de domicile
- E-Photo
- Mandat ANTS
- JDC
- Autre :

**Merci de remplir le questionnaire ci-dessous afin de déterminer au mieux vos besoins de formation.**

Remplir le cadre « Toutes formations » puis celui correspondant à la formation demandée si nécessaire.

**TOUTES FORMATIONS**

Difficulté de compréhension orale et écrite du Français	Oui	Non
Difficulté de maîtrise des opérations mathématiques de base	Oui	Non
Besoin d'aménagement du poste de travail ou de conduite en cas de handicap	Oui	Non
Doute sur le fait que mon aptitude médicale soit compatible avec la formation envisagée	Oui	Non

**FORMATIONS TRANSPORT : PERMIS C, CE, FIMO, FCO, Passerelle Marchandises, TP Porteur\***

Dispositif de correction de la vision (lunettes, lentilles,...)	Oui	Non
Code 70, 78 ou 10 sur le permis de conduire	Oui	Non
Besoin de passer une visite médicale pour valider votre permis	Oui	Non
Brevet militaire C/CE converti	Oui	Non
<i>Pour les titulaires du permis C/CE uniquement</i> : Une absence d'expérience de conduite dans les 5 dernières années	Oui	Non
<i>Pour les titulaires du permis D uniquement</i> : Une absence d'expérience de conduite dans les 5 dernières années	Oui	Non

**FORMATIONS DEUX ROUES : Permis A2, Permis A1, Permis AM (BSR)**

Taille inférieure à 1.55 mètre (pour les permis A1 et A2)	Oui	Non
Absence d'expérience cycle (vélo)	Oui	Non

*En fonction de vos réponses, il est possible que notre service de conseil en formation prenne contact avec vous afin d'étudier l'adaptation du parcours de formation : Entretien, test de positionnement, adaptation du poste de travail...*

*(\*) Les formations d'une durée supérieure à un mois ne seront systématiquement validées qu'après la réalisation d'un test de positionnement.*

**Je certifie que ces informations sont exactes.**

Date : ..... / ..... / .....

Signature :

**Protection des données personnelles – RGPD**

La société CAMPUS FORMATION, en sa qualité de Responsable de traitement, est soucieuse de la protection de la vie privée. Elle s'engage à assurer le meilleur niveau de protection des données à caractère personnel. Vos données sont collectées et traitées à seules fins d'organiser la formation Auto-Ecole, d'effectuer l'ensemble des démarches administratives et réglementaires visant l'examen au permis de conduire. Elles sont destinées à l'ANTS, aux personnels de CAMPUS FORMATION soumis à un devoir de confidentialité aux prestataires et partenaires ainsi qu'aux sous-traitants présentant des garanties techniques et organisationnelles. Elles sont conservées de manière sécurisée, conformément aux délais de prescription légaux. Conformément à la Loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement (UE) général à la protection des données 2016/679, les personnes concernées par les traitements de données bénéficient d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition et de portabilité sous certaines conditions. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement des données, la Direction de CAMPUS FORMATION peut être contactée à l'adresse mail suivante satisfaction.campusformation@gmail.com. Si la personne estime que ses droits sur ses données ne sont pas respectés, elle peut adresser une réclamation à la CNIL sur son site internet www.cnil.fr ou par voie postale