

MANDAT « ANTS »



Je soussigné(e),

☐ M. ☐ Mme

NOM et prénom :

Né (e) le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| à :



donne mandat à l'établissement **CAMPUS FORMATION**
(autorisé à exploiter sous le n° E2301400040)
pour effectuer toutes les démarches administratives
concernant l'enregistrement du dossier ou la délivrance du permis de conduire
sur le site **ANTS** (Agence Nationale des Titres Sécurisés)

pour :



☐ Moi-même



☐ Mon enfant :

NOM et prénom :

Né (e) le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|



Je m'engage à fournir l'ensemble des documents et des données personnelles
nécessaires à ces démarches.



En cas de dossier rejeté pour non-transmission, transmission incomplète ou
erronée des documents et/ou informations indispensables, ou en cas de
documents fournis de mauvaise qualité, des frais de **50 € TTC** seront facturés pour
refaire le dossier complet sur ANTS.



Fait le : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| à :



Signature du représentant
de **CAMPUS FORMATION** :



Signature de l'élève /
du stagiaire :



Signature de l'un des
parents si mineur :