

1 FORMATION SOUHAITÉE



VOITURE

- ☐ Code de la route
- ☐ Permis B
- ☐ AAC (Conduite Accompagnée)
- ☐ CS (Conduite Supervisée)



AM

- ☐ Permis AM option cyclomoteur (scooter)
- ☐ Permis AM option quadricycle (voiturette)



DEUX ROUES

- ☐ Attestation 125
- ☐ Passerelle A2 → A
- ☐ ETM*
- ☐ Permis A1 ☐ Permis A2



TRANSPORT

- ☐ B96
- ☐ Code de la route
- ☐ Permis BE
- ☐ Permis C1
- ☐ Permis C1E
- ☐ Permis C
- ☐ Permis CE
- ☐ TP PORTEUR
- ☐ FIMO Marchandises
- ☐ FCO Marchandises
- ☐ Passerelle Marchandises

AUTRE BESOIN

.....

.....

.....

.....



Infos : le code de la route est valable 5 ans à compter de la réussite à un examen du permis hors permis moto.
***ETM** : Code spécifique Moto. Le code de la route ne permet pas d'en être dispensé.

2 COORDONNÉES

☐ M. ☐ Mme **Nom** :

Nom de naissance : **Prénom** :

Date de naissance : **Lieu de naissance** : **Dpt** :

Adresse :

Code postal : **Ville** :

Tel : **Mail** :

3 PERMIS OBTENUS

☐ AM ☐ A1 ☐ A2 ☐ A ☐ B ☐ BE ☐ C ☐ C1 ☐ CE ☐ C1E ☐ D ☐ DE



RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

PIÈCES MANQUANTES :

- ☐ Carte d'identité
- ☐ Permis
- ☐ Justificatif de domicile
- ☐ Attestation d'hébergement
- ☐ Carte d'identité hébergeant
- ☐ E-photo

- ☐ Mandat ANTS
- ☐ Autorisation parentale
- ☐ ASSR 1 ou 2
- ☐ JDC
- ☐ Livret de famille
- ☐ Autre :

Dossier complet :

☐ Oui ☐ Non

Dates de formation :

.....

TOUTES FORMATIONS

Comprenez-vous le français à l'écrit et à l'oral ?	☐ Oui	☐ Non
Savez-vous réaliser des additions et des soustractions basiques ?	☐ Oui	☐ Non
Si vous êtes en situation de handicap, avez-vous besoin d'un aménagement particulier lors de cette formation ?	☐ Oui	☐ Non
Avez-vous un doute sur le fait que votre aptitude médicale soit compatible avec la formation envisagée ?	☐ Oui	☐ Non



FORMATIONS TRANSPORT

Permis C1, C, C1E, CE, FIMO, FCO, Passerelle

Avez-vous un dispositif de correction de la vision (lunettes, lentilles, ...) ?	☐ Oui	☐ Non	
Avez-vous un code spécifique sur votre permis de conduire (code 70, 78 ou 10) ?	☐ Oui	☐ Non	
Avez-vous besoin de passer une visite médicale pour revalider votre permis de conduire ?	☐ Oui	☐ Non	
Avez-vous obtenu votre permis C ou CE à l'armée ?	☐ Oui	☐ Non	☐ Non concerné
Si vous êtes titulaire du permis C/CE, avez-vous une expérience de conduite en PL dans les 5 dernières années ?	☐ Oui	☐ Non	☐ Non concerné
Si vous êtes titulaire du permis D, avez-vous une expérience de conduite dans les 5 dernières années ?	☐ Oui	☐ Non	☐ Non concerné



FORMATIONS DEUX ROUES

Permis AM, A1, A2

Taille inférieure à 1,55m (pour les permis A1 et A2)	☐ Oui	☐ Non	☐ Non concerné
Savez-vous faire du vélo ?	☐ Oui	☐ Non	☐ Non concerné



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, ...



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.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.