

1 Représentant légal

Je soussigné(e) _____
 père mère tuteur, représentant légal de l'élève stagiaire ci-dessous :

2 Élève stagiaire

Nom, prénom _____
 Né(e) le _____ à _____
 Adresse _____
 Code postal _____ Ville _____
 Téléphone _____ Portable _____
 Attestation de sécurité routière ASSR1 ASR obtenue le _____

3 Date et tarif du stage

J'autorise mon enfant à participer à la formation en vue de l'obtention de la catégorie AM du permis de conduire qui comprend _____ h de théorie et _____ h de pratique, au prix de _____ € T.T.C. et qui aura lieu sur la voie publique les _____

_____ J'autorise mon enfant à manœuvrer et piloter un cyclomoteur ou un quadricycle léger à moteur avec l'assistance d'un enseignant de la conduite et à être suivi avec un véhicule équipé d'une liaison radio.

4 En cas d'accident...

OUI En cas d'accident, j'autorise l'enseignant dispensant la formation à prendre toutes les initiatives pour que mon enfant soit pris en charge par les services médicaux et
 NON chirurgicaux et celui-ci s'engage à prévenir le plus rapidement possible :

_____ Tél. _____
 _____ Tél. _____

5 Évaluation

Expérience	<input type="checkbox"/>					
	Bicyclette	Cyclomoteur	Motocyclette	Quadricycle à moteur	Karting	Engin agricole
Périodicité	_____					
Acuité visuelle	œil gauche	/10	œil droit	/10	Correction	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

6 Signatures

Fait le _____ à _____
 _____ Représentant légal
 _____ Élève
 _____ Auto-école (Signature + cachet)

L'élève ne sera autorisé à conduire seul un cyclomoteur ou un quadricycle léger à moteur qu'à compter du jour où il sera en possession de l'attestation de suivi de formation pratique.