

**DEMANDE OU RENOUELEMENT D'AUTORISATION
D'ENSEIGNER LA CONDUITE DES VÉHICULES A MOTEUR ET DE
LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE**

Direction
Départementale
des Territoires
de l'Eure-et-Loir

Service Sécurité,
Éducation Routières et
Bâtiments et transports

Bureau Sécurité Routière

Je soussigné (e) :

NOM : _____ et Nom de jeune fille (s'il
y a lieu) :

Prénoms :

Date de naissance : _____ lieu : _____ Pays : _____

Lieu de résidence : _____ Auto-école : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel/email : _____

Sollicite une autorisation d'enseigner, à titre onéreux, la conduite des véhicules à moteur et la sécurité routière pour la (les) catégories suivantes.....conformément aux dispositions de l'article 1 de l'arrêté ministériel du 8 janvier 2001, modifié, relatif à l'autorisation d'enseigner la conduite des véhicules à moteur.

Je joins à la présente les pièces suivantes (non exhaustive):

- **Justificatif d'identité en cours validité** (copie de la carte d'identité ou passeport) ;
- **2 photographies d'identité** (de face et récente); **Avec identification au dos**
- **Une déclaration de domicile** ,(quittance loyer, facture Tél, EDF, ...) **- de 3 mois**
- **Une photocopie recto verso du permis de conduire**, (mis à jour par la Préfecture des catégories enseignées);
- **La photocopie de votre diplôme Titre Professionnel, à défaut votre attestation de réussite à l'examen (ou un des titres reconnus équivalents de plein droit) ; à fournir pour chaque renouvellement de carte enseignant**
- **Un certificat médical (CERFA n° 14880*02, en cours de validité (moins de 2 ans) établi par un médecin assermenté par l'Administration (voir page préfecture) <http://www.eure-et-loir.pref.gouv.fr/Vos-demarches-enligne/Permis-de-conduire>**

Et m'engage à signaler tout changement administratif me concernant.

Fait àle

Signature ,

Afin de permettre le suivi de vos demandes merci d'adresser vos messages à l'adresse fonctionnelle **DDT 28/SERBAT/BRRT**
(Bureau Règlementation Route et Transports) **<ddt-serba-brrt@eure-et-loir.gouv.fr>**

IMPRIME A RETOURNER A :

DDT 28

SERBAT/BRRT

17 Place de la République

CS 40517

28008 CHARTRES CEDEX

Horaires d'ouverture : 9h00-12h00 / 14h00-17h00 **fermé le mercredi après midi**
vendredi 9h-12h / 14h00-16h00

Tél. : 02 37 20 40 60 – fax : 02 37 20 41 99
17, place de la république
CS40517-28008 Chartres cedex