

# DEMANDE D'AGREMENT AUTO-ECOLE

COLLER

ICI

VOTRE

PHOTO

- CREATION
- REPRISE
- RENOUVELLEMENT
- EXTENSION
- CHANGEMENT DE STATUT JURIDIQUE
- TRANSFERT

Je soussigné (e) (Nom en majuscule, prénom) : .....

Demeurant (adresse complète du domicile) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone personnel : ..... professionnel : .....

**Adresse E-mail** (Obligatoire) : .....

Exploitant ou représentant légal (\*) de la société : .....

Demande (cocher la case correspondante) :

- l'agrément en vue de la création initiale
- l'agrément en vue d'une reprise
- le renouvellement quinquennal de mon agrément
- l'agrément en vue d'une extension
- l'agrément en vue d'un changement de statut juridique
- l'agrément en vue d'un transfert

pour l'établissement d'enseignement de la conduite répondant aux caractéristiques ci-après :

Nom : .....

Raison sociale de l'établissement : .....

N° de SIREN ou de SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : .....

Cet établissement délivrera la/les formation(s) (cocher la/les formation(s) demandée(s)) :

- |                             |                                  |                              |                              |
|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> B1      | <input type="checkbox"/> C1  | <input type="checkbox"/> D1  |
| <input type="checkbox"/> A1 | <input type="checkbox"/> B / AAC | <input type="checkbox"/> C1E | <input type="checkbox"/> D1E |
| <input type="checkbox"/> A2 | <input type="checkbox"/> B96     | <input type="checkbox"/> C   | <input type="checkbox"/> D   |
| <input type="checkbox"/> A  | <input type="checkbox"/> BE      | <input type="checkbox"/> CE  | <input type="checkbox"/> DE  |

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :**

Nombre d'enseignants catégorie B attachés à l'établissement (hors gérant) :.....

Nombre d'enseignants catégorie A attachés à l'établissement(hors gérant) :.....

Nombre de voitures-école :.....

Nombre de motos-école par catégorie : AM : ..... A1 : ..... A2 : ..... A : .....

Le local présente une superficie de.....m<sup>2</sup> (minimum 25m<sup>2</sup>). Il dispose :

- D'une ventilation mécanique contrôlée
- De fenêtres
- De porte-fenêtres
- D'une isolation phonique adaptée de la(les) salles(s) destinée(s) à l'enseignement
- D'une issue de 0.90m de largeur = effectif inférieur à 20 personnes dans l'établissement.
- De deux issues de 0.90m de largeur = effectif entre 20 et 50 personnes dans l'établissement.
- Du matériel nécessaire à la formation ( chaises, table, tableau...)

Le local sera-t-il utilisé exclusivement à l'usage d'auto-école ?  Oui  Non

Le local possède-t-il une entrée indépendante de toute autre activité ?  Oui  Non

Je soussigné(és) ....., auteur(s) de la demande, **certifie exacts les renseignements qui y sont contenus.**

J'ai pris connaissances des règles générales de construction prévues par le chapitre premier du titre premier et par les chapitres II et III du titre II du livre premier du code de la construction et de l'habitation et notamment celles concernant l'accessibilité et la sécurité incendie et m'engage à respecter les règles du code de la construction et de l'habitation.

**Je m'engage à l'obtention de l'agrément à faire apparaître : l'affichage des programmes de formation, du numéro d'agrément, des noms et qualités du ou des responsables pédagogiques, de la liste des prestations proposées et de leur tarif.**

Je m'engage à signaler toute modification qui pourrait intervenir dans mon établissement dans les 5 ans à compter de la date d'agrément.

Je prends connaissance de l'obligation de solliciter le renouvellement quinquennal de mon agrément au moins 2 mois avant l'expiration de celui-ci.

Fait à ....., le .....

« Signature »