

## PRÉFET DE L'ISÈRE

**D**irection **D**épartementale des **T**erritoires Service Sécurité et Risques

Bureau Education Routière

Gestion administrative des établissements et enseignants de la conduite automobile et de la sécurité routière

Affaire suivie par : Laurence DI TOMMASO

Tél.: 04 38 37 26 54

Formations dispensées :

B (AAC)

Courriel: laurence.di-tommaso@isere.gouv.fr

## DEMANDE D'AGREMENT POUR L'EXPLOITATION D'UN CENTRE DE FORMATION D'ENSEIGNANTS DE LA CONDUITE DES VEHICULES A MOTEUR ET DE LA SECURITE ROUTIERE

□ Création d'établissement □ Renouvellement Renseignements concernant le demandeur Nom d'usage: ..... Nom:.... Prénoms:.... Lieu de naissance : ..... Date de naissance : ..... Nationalité:.... Adresse: ..... Courriel: N° téléphone : ..... Renseignements concernant la filiation (nécessaires pour la demande d'extrait de casier judiciaire) (nom de naissance) Renseignements concernant l'établissement de formation des candidats au brevet pour l'exercice de la profession d'enseignant de la conduite et de la sécurité routière (BEPECASER). Nom de l'établissement :.... Adresse du siège de l'établissement : N° téléphone : ..... Courriel: Statut juridique : nom propre SARL dénomination de la société : ..... autre (à préciser): association N° de SIRET ou SIREN :

C

D

A-A1

E(B)

E(C)

## Renseignements concernant la personne mandatée pour encadrer l'activité d'enseignement de la conduite (directeur pédagogique)

Nom patronymique :			Nom d'usage	:	
Prénoms:					
Date de naissance :				ance:	
Date de naissance			Lieu de naiss	ance	•••••
Adresse nersonnelle ·					
N telephone:	•••••		Courrier:		•••••
Permis de conduire nº					
Date d'obtention :		vrée par préfectu	re		
Catégories détenues : B	B1 A-A	1 C	D E(B)	<b>E</b> (C) <b>E</b> (D)	
	BEPECASER Autres:			□вмрі	
Date d'obtention :		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••	
Date a obtention	••••••				
Carte d'autorisation d	enseigner no				
	ion:		)élivrée	par préfectur	e
			CHVICC	par protectur	
de :					
Catégories enseignées :	AAC B B1	A-A1	C D	$\mathbf{E}(\mathbf{B}) \ \mathbf{E}(\mathbf{C}) \ \mathbf{E}(\mathbf{D})$	
Nombre	d'années	d'expé	rience	professionnelle	:
				1	
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		••••••			
n .	.1 (1) ( .			\	
Renseignements concer					
Nom du père :			Nom de la mé	ère:	
Prénoms:			Prénoms:		
Je sollicite la délivrance	d'un agrément nour l	'exploitation d'u	n établissement	assurant la formation de	2
				e et de la sécurité routière	
(BEPECASER).	ir i excitered de la profi	coston a chiscigna	ni uc in conduit	e et de la securite routier	
(DEI ECASER).					
			1	31 0 0	

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et m'engage à signaler immédiatement tout changement de ma situation.

Fait à Paris, le

Signature

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE
☐ Le présent formulaire dûment complété ☐ Une enveloppe affranchie au tarif du recommandé en vigueur avec accusé de réception libellée au nom et adresse de l'établissement d'enseignement de la conduite (pour l'envoi de l'agrément préfectoral le cas échéant).
Concernant le demandeur :  ☐ Une photocopie d'un justificatif d'identité et d'état civil (CNI, passeport, titre de séjour valide).  ☐ Un justificatif de domicile  ☐ Une photographie d'identité récente  ☐ Si le demandeur est une personne morale :  - un exemplaire des statuts enregistrés  - un extrait de la délibération le désignant en tant que représentant légal  - la justification de la publicité légale  - un extrait Kbis de moins de 3 mois.  ☐ Une photocopie d'un diplôme ou d'une attestation de formation justifiant de la capacité à gérer un établissement d'enseignement de la conduite  ☐ La déclaration d'inscription à l'URSSAF
Concernant le directeur pédagogique  ☐ Une photocopie de l'engagement contractuel le désignant en tant que directeur pédagogique (sauf s'il s'agit du demandeur lui-même);  ☐ La photocopie de son diplôme du BAFM et de son autorisation d'enseigner la conduite des véhicules en cours de validité et valable pour les catégories de formation dispensée par l'établissement;  ☐ Une attestation sur l'honneur certifiant qu'il n'exerce pas cette fonction dans un autre établissement de préparation au BEPECASER, contresignée par le demandeur.
Concernant l'établissement:  □ La photocopie du titre de propriété ou du bail de location du local ou de tout autre contrat écrit de mise à disposition de l'établissement □ Une attestation d'assurance de responsabilité civile □ Le plan détaillé du local (avec dimensions exactes de chaque pièce, hauteur, largeur, longueur). □ La liste détaillée du matériel dédié à l'enseignement théorique et notamment : - du matériel audio-visuel, des planches de signalisation, - des coupes de moteur, de pneumatiques, de batterie, d'embrayage, de boîtes de vitesse et de pont, - des maquettes de systèmes d'allumage, d'alimentation, de freinage et de direction. □ Un état descriptif des véhicules destinés à l'enseignement □ Une attestation d'assurance ouvrant chacun des véhicules □ Des photos récentes du local (intérieur/extérieur) □ Un modèle de contrat signé avec les élèves

Concernant l'enseignement:
☐ Un engagement écrit de respecter les programmes et volume de formation imposée par la réglementation
☐ Le programme détaillé de la formation théorique et pratique dispensée aux candidats durant toute la période de
la formation
☐ La durée de l'enseignement. RAPPEL : 600 heures minimum par cycle de formation théorique et pratique dont
60 heures par élève de stage pratique d'enseignement de la conduite automobile et au minimum 60 heures par
élève de stage dans un organisme ou instance ayant trait à l'éducation et la sécurité routière.
☐ Les horaires des cours
☐ Les conditions d'inscription et de la scolarité
Les conditions à inscription et de la scolairte
Concernant les enseignants :
□ La liste des enseignants par discipline
☐ Une photocopie de leurs diplômes
☐ Une photocopie de leurs pièces d'identité
☐ Une photocopie de la carte d'autorisation d'enseigner pour les titulaires du BEPECASER ou du BAFM
a one photocopie de la carte à autorisation à chiseigner pour les titulaires du BEI Ecristel ou du Brit W
Lors du dépôt du dossier, le demandeur veillera à présenter les originaux des pièces produites.
SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT ACCEPTES
3
Cette demande complétée, datée et signée, accompagnée des documents sont à envoyer ou
déposer à :
Centre des examens du permis de conduire
SSR/BER
Gestion administrative des établissements et enseignants de la conduite automobile

17 avenue du grand Sablon

à

38700 LA TRONCHE