

Direction Départementale des Territoires  
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  
Courriel : laurence.di-tommaso@isere .gouv.fr

**DEMANDE DE RENOUELEMENT QUINQUENNAL D'AGREMENT  
D'UN ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DE LA CONDUITE DES VEHICULES A MOTEUR  
(article R213-1 du code de la route)**

Je soussigné(e)

NOM de naissance.....NOM d'épouse :.....

PRENOMS : .....

Domicile : .....

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

exploitant de l'école de conduite dénommée.....

agréée sous le N°.....

demande le renouvellement de l'agrément préfectoral m'autorisant à exploiter un établissement d'enseignement, à titre onéreux, de la conduite des véhicules à moteur et à la sécurité routière et déclare ne pas avoir transformé mon local d'activité.

Je joins à ma demande :

- Justificatif d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour)
- S'il est ressortissant étranger n'appartenant pas à un Etat de l'Union européenne ou partie à l'accord sur l'Espace économique européen, la justification qu'il est en règle à l'égard de la législation et de la réglementation des étrangers en France
- Justificatif récent du domicile privé (quittance de loyer, factures EDF,GAZ, téléphonie)
- Attestation de réactualisation des connaissances professionnelles
- La liste de tous les enseignants attachés à votre établissement ainsi que la photocopie recto et verso de leur autorisation d'enseigner en cours de validité
- Justificatif de la propriété ou de la location du ou de tous les véhicules d'enseignement ainsi que pour chacun d'eux, l'attestation d'assurance couvrant les dommages pouvant résulter d'accidents causés aux tiers dans les conditions prévues par l'article L211-1 du code des assurances
- Dans le cadre d'une mise en commun des moyens ( enseignants et/ou véhicules), une attestation ou convention actualisée précisant la nature de la mise en commun

Formations assurées	Nombre de véhicules-écoles par catégorie enseignée	Nombre d'enseignants (y compris le demandeur)
AAC-B/B1	Véhicule(s) léger(s) .....	.....
AM	Cyclomoteur(s).....	.....
A1	Motocyclette(s).....	.....
A2	Motocyclette(s).....	.....
A	Motocyclette(s).....	.....
B96	Remorque pour B96.....	.....
BE	Remorque pour BE.....	.....
<b>Groupe lourd :</b>	<b>Véhicules-écoles du groupe lourd</b>	
C	C.....	.....
C1	C1.....	.....
CE	CE.....	.....
C1E	C1E.....	.....
D	D.....	.....
D1	D1.....	.....
DE	DE.....	.....
D1E	D1E.....	.....

Nombre total d'enseignants (y compris l'exploitant) : .....

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

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Cette demande complétée, datée et signée, accompagnée des documents sont à envoyer ou à 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**

**38700 LA TRONCHE**