



**PRÉFET
DE LA NIÈVRE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction de la réglementation
et des collectivités locales**

**Formulaire de demande d'agrément pour l'exploitation d'un centre de formation
des enseignants de la conduite automobile**

Identité de l'établissement :

Nom ou raison sociale :

N° de SIREN ou N° de SIRET :

Statut juridique :

S.A.R.L. S.A.S à titre personnel organisme exonéré d'agrément autre

(Enseigne, le cas échéant :)

Adresse du local d'enseignement :

Code postal : Commune :

Numéro de téléphone de l'établissement :

Courriel de l'établissement :@.....

Cet établissement enseignera les formations (cocher les catégories de formations demandées) :

- formation B**
- formation "deux roues"**
- formations BE**
- formation "groupe lourd"**

Je suis informé(e) :

que le préfet complète le dossier d'agrément par un extrait du casier judiciaire n° 2 du demandeur, afin de vérifier que je n'ai fait l'objet d'aucune des condamnations mentionnées aux articles L. 213-3 et R. 212-4 du code de la route ;

qu'une fois mon agrément délivré, celui-ci peut être suspendu ou retiré si je ne respecte les obligations qui m'incombent.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire et m'engage à signaler immédiatement tout changement concernant ma situation.

Je m'engage à signaler toute modification qui pourrait intervenir dans mon établissement dans les cinq ans à compter de la date d'agrément (travaux, enseignants, véhicules...).

Pour les créations : aucune publicité (affiche, web...) ne doit être réalisée avant l'obtention du numéro d'agrément.

Fait le :
à

Signature du demandeur :