



**PRÉFET
DE LA RÉGION
GUADELOUPE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction de l'Environnement,
de l'Aménagement
et du Logement**

Demande d'autorisation d'enseigner la conduite des véhicules à moteur

Je soussigné (e) :

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Téléphone e-mail :

Date et lieu de naissance :

Domicilié (e) :

Code postal : Commune:

désire obtenir :

- ☐ l'autorisation d'enseigner la conduite des véhicules à moteur (1ère demande ou transfert)
- ☐ le renouvellement de mon autorisation d'enseigner N°A..... conformément aux dispositions des articles R.212-1 à R.212-5 du code de la route, relatives à l'enseignement de la conduite des véhicules terrestres à moteur et de la sécurité routière.

Je joins au dossier de demande les pièces suivantes :

- ☐ le présent imprimé de demande daté et signé ;
- ☐ deux photographies d'identité récentes portant au dos, vos nom et prénom en plus de celles déjà apposées sur le certificat médical ;
- ☐ une copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité ou passeport ou titre de séjour) ;
- ☐ une copie recto-verso de votre permis de conduire (après mise à jour des dates de fin de validité des catégories C, D, E le cas échéant) ;

☐ une copie lisible ou le double du certificat médical en cours de validité (de moins de deux ans) attestant les conditions d'aptitude physique mentionnées à l'article R.221-11 du code de la route, établi par l'un des médecins agréés par la préfecture ;

Pour une 1ère demande :

☐ une copie de votre diplôme BEPECASER ou du Titre Professionnel

Pour un renouvellement :

☐ une copie recto-verso de votre autorisation d'enseigner actuelle, s'il y a lieu. L'original de l'autorisation sera à restituer lors de la remise de la nouvelle carte;

☐ **une enveloppe affranchie au tarif en vigueur (format A5)**, libellée au nom, prénom et adresse du demandeur pour l'envoi à domicile de l'autorisation.

Je certifie l'exactitude des renseignements communiqués dans mon dossier.

Je prends connaissance de l'obligation :

o de me soumettre de ma propre initiative à un nouvel examen médical avant la date de fin de validité médicale mentionnée sur mon autorisation d'enseigner, sous peine de voir procéder au retrait de celle-ci par le préfet.

o de solliciter de ma propre initiative le renouvellement de mon autorisation d'enseigner quatre mois avant la date d'expiration de sa validité.

Je suis informé(e) :

o que le préfet complète le dossier d'autorisation d'enseigner par un extrait du casier judiciaire n°2, afin de vérifier les conditions relatives à l'honorabilité et à la moralité du demandeur (articles L.29-1 et R.243-2 du code de la route).

o qu'une fois mon autorisation d'enseigner délivrée, celle-ci peut être suspendue ou retirée si je ne remplis plus les conditions préalables à sa délivrance.

Fait à.le,.....

Signature :

Votre demande doit être adressée à :
DEAL Guadeloupe
TMES/ER
Saint-Phy - BP 54
97102 BASSE-TERRE Cedex