



**PRÉFET
DE LA RÉGION
GUADELOUPE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

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

**DEMANDE D'EXTENSION D'AGRÉMENT D'UN ÉTABLISSEMENT
D'ENSEIGNEMENT DE LA CONDUITE DES VÉHICULES À MOTEUR**

Monsieur le Préfet,

J'ai l'honneur de solliciter, dans les conditions prévues par les arrêtés ministériels du 8 janvier 2001, l'extension de mon agrément pour l'établissement d'enseignement de la conduite des véhicules à moteur suivant :

Auto-école :

Adresse :

Tél. Fixe : Mobile : Mail

DEMANDEUR

NOM : PRÉNOMS :

DOMICILE :

Mail : Tel. :

Je demande l'extension pour les catégories à enseigner suivantes :

AM		A1		A2		A		B96	
----	--	----	--	----	--	---	--	-----	--

C1		C1E		C		CE		D1		D	
----	--	-----	--	---	--	----	--	----	--	---	--

Je m'engage :

- à n'employer que des moniteurs titulaires de diplômes professionnels (Article R.243-1 du Code de la Route CAPP, CAPEC, BEPECASER, TITRE PROFESSIONNEL.) et de l'autorisation d'enseigner en cours de validité,
- à fournir à la DEAL la copie de ces documents,
- à respecter la réglementation en vigueur et notamment la législation sociale en cours de validité.

JUSTIFICATIFS :

- Justificatif de propriété ou de location des véhicules d'enseignement et attestation d'assurance couvrant sans limite les dommages pouvant résulter d'accidents causés aux tiers dans les conditions prévues par l'article L 211-1 du code des assurances

N° d'immatriculation	Catégorie du permis de conduire	Genre (case JL de la carte grise)

- Fournir la liste des enseignants rattachés à votre établissement, accompagnée de la photocopie, recto-verso, de leur autorisation d'enseigner en cours de validité, qui seront en charge de cet enseignement ;

Nom – Prénom	Catégorie(s) enseignée(s)	Visite médicale valable jusqu'au :

À.....le

Signature