



## Liste des documents pour ECF-Bouscaren

**Dossier à déposer à ECF-Bouscaren – 58 Cours Gambetta – 34000 MONTPELLIER (04 99 74 22 00)**

- Pièce d'identité de l'élève
- 2 Photos (Photos avec signature à faire dans un photomaton ou chez un photographe agréé ANTS)
- ASSR 2
- Attestation de recensement ou journée défense et citoyenneté
- Justificatif de domicile (facture de moins de 3 mois ou avis d'impôts)
- Pièce d'identité de l'hébergeant
- Attestation d'hébergement
- Feuilles de renseignement
- Mandat
- Attestation d'assurance



## ATTESTATION D'INSCRIPTION AU PERMIS DE CONDUIRE

Femme  Homme

Nom de Famille :

Nom d'usage :

Prénoms :

Né e le :

Adresse :

Téléphone portable :

Courriel :

---

Catégorie(s) demandée s :

Formation complémentaire :

Catégorie(s) déjà obtenue s :

Dernière date d'obtention :

Moyen d'obtention :

Lieu d'obtention :

---

LE CANDIDAT DECLARE :	OUI	NON	LE CANDIDAT EST :	OUI	NON
Etre en instance d'examen :					
- dans un autre département	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- porteur d'un dispositif de correction de la Vision (verres correcteurs, lentilles de contact ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
- pour la même ou une autre catégorie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Atteint à connaissance d'une affection et/ou d'un Handicap susceptible d'être incompatible avec l'obtention ou le maintien du permis de conduire ou de Donner lieu à la délivrance d'un permis de conduire de Validité limitée.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comprendre et lire couramment le français	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	- Titulaire d'une pension d'invalidité civile ou militaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Devoir conduire un véhicule aménagé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

LE CANDIDAT A CHOISI :

De suivre une formation selon la formule :

- de l'apprentissage anticipé de la conduite (A.A.C)

- de la conduite supervisée

---

Représentant légal :

Né (e) le :

Adresse

Attestation établie le :

Signature :

## MANDAT

Je, soussigné .....

Candidat au permis de conduire de la catégorie : .....

Donne par la présente, mandat au représentant de l'école de conduite : .....

.....

Pour effectuer toutes les formalités afin de constituer et enregistrer mon dossier de permis de conduire sur le site de l'ANTS.

A ..... le .....

BON POUR MANDAT (à écrire par l'élève)

Et SIGNATURE

Pour les mineurs

BON POUR MANDAT

Signature du responsable légal (précédée du nom, prénom)



**DOCUMENT DESTINÉ A L'ASSURANCE**  
**DEMANDE D'EXTENSION DE GARANTIE D'ASSURANCE**  
**POUR L'APPRENTISSAGE ANTICIPÉ DE LA CONDUITE**

ÉLÈVE : Nom : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 N° du livret d'apprentissage : \_\_\_\_\_

VÉHICULE(S) : Marque : \_\_\_\_\_ Marque : \_\_\_\_\_  
 Type : \_\_\_\_\_ Type : \_\_\_\_\_  
 N° d'immatriculation : \_\_\_\_\_ N° d'immatriculation : \_\_\_\_\_

CONTRAT : Nom du souscripteur : \_\_\_\_\_  
 N° de police ou sociétaire : \_\_\_\_\_  
 Date de souscription : \_\_\_\_\_  
 Taux de bonus : \_\_\_\_\_ ou de malus : \_\_\_\_\_

Accompagnateur (1) :

	NOM	PRÉNOM	DATE de naissance	DATE de délivrance du permis B	NOMBRE de sinistres déclarés avec responsabilité depuis 3 ans
Père (*)					
Mère (*)					
Tuteur légal (*) et/ou un accompagnateur désigné par le tuteur légal.					
Autre(s)					

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DE LA CONDUITE

Raison sociale : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_



Les soussignés :

- certifient sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus ;  
 - certifient avoir pris connaissance des conditions qui s'imposent en matière de conduite accompagnée dans le cadre de l'apprentissage anticipé de la conduite (arrêté du 14 décembre 1990 relatif à l'apprentissage anticipé de la conduite) et s'engagent à s'y conformer.

Ils déclarent être informés que tout manquement au respect des conditions rappelées ci-dessus, ainsi que toute fausse déclaration, sont susceptibles d'entraîner le refus de garantie, sans préjudice des poursuites pénales éventuelles.

Signature du souscripteur :

Signature de l'accompagnateur (2) :

(1) Doit être conducteur dénommé au contrat.  
 (2) Au cas où l'accompagnateur ne serait pas le souscripteur du contrat.  
 (\*) Lorsque l'élève est mineur.



**DOCUMENT DESTINÉ A L'ÉLÈVE**  
**APPRENTISSAGE ANTICIPÉ DE LA CONDUITE**  
**LETTRE-AVENANT À USAGE DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE**

Contrat d'assurance n° : \_\_\_\_\_

Numéro d'immatriculation du ou des véhicule(s) : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du souscripteur : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du ou des accompagnateur(s) : \_\_\_\_\_

La société d'assurances ci-dessous dénommée

sollicitée par demande en date du \_\_\_\_\_ en vue d'une participation à l'apprentissage anticipé de la conduite, déclare accepter l'extension des garanties à la situation de conduite accompagnée.

Cette garantie ne doit pas faire l'objet de conditions différentes de tarification par rapport à celles prévues au contrat et acceptées par le souscripteur.

- Au niveau de la franchise :
- le contrat ne prévoyant pas de franchise ne doit pas faire l'objet de modification ;
  - lorsque le contrat prévoit une franchise, celle-ci est appliquée sans modification.

Le montant de cette franchise est de \_\_\_\_\_

Responsabilité civile	Dommmages

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

pour la société d'assurances :

L'extension de garantie délivrée avant le début de la formation initiale, ne prendra effet qu'à la date d'établissement de l'«attestation de fin de formation initiale».