

Notice « cerfa Réf 02 » (N° 14866*01)

A compter du **19 janvier 2013**, toutes les demandes d'enregistrements devront être effectuées sur ce nouveau formulaire.

Ce formulaire est disponible auprès des fournisseurs pédagogiques ou sur le site www.service-public.fr (https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_14866.do)

Afin d'éviter les rejets lors de l'enregistrement, il convient de respecter les consignes ci-dessous.

1. RUBRIQUE « NUMERO NEPH »

Numéro NEPH (à remplir par l'administration)									

➤ **NE RIEN INSCRIRE**

2. RUBRIQUE « ETAT CIVIL »

Nom de naissance	(Nom figurant sur votre acte de naissance)														
Prénom(s)	(Dans l'ordre de l'état civil)														
Nom d'usage (s'il y a lieu)	(Ex : nom d'époux(se))														
Date de naissance	Jour	Mois	Année	Sexe : Femme <input type="checkbox"/>	Homme <input type="checkbox"/>	Téléphone portable (Recommandé)									
Commune de naissance														Département ou Collectivité d'outre-mer	
Pays pour l'étranger	(Si vous êtes né(e) à l'étranger)														
Adresse	N° de la voie					Extension : bis, ter, etc.					Type de voie : avenue, boulevard, etc.				
	Nom de la voie														
Complément d'adresse	(Etage, escalier, appartement - Immeuble, bâtiment, résidence - Lieu-dit - Boîte postale)														
Code postal	Commune														
Courriel	(Recommandé)														

- Le formulaire doit être renseigné à **l'encre noire**, en **LETTRES MAJUSCULES** sans les accents.
- **1 seul caractère** (lettre ou chiffre) par case
- Pas de rature, ni de correcteur chimique (« blanco »)

Les renseignements concernant le « Téléphone portable » et le « Courriel » sont à ce jour facultatifs, mais peuvent toutefois être fournis. Ils pourront être utiles lors de la mise en place de FAETON. Il en est de même pour la question concernant le suivi de distribution du permis « par courrier » ou par « courriel »



Toute(s) erreur(s) sur l'état civil entrainera le rejet de la demande et nécessitera de faire remplir un nouveau formulaire au candidat.


3. RUBRIQUE « CATEGORIE »

Catégorie de permis demandée (1)		AM	A1	A2	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Formations complémentaires							FIMO (3)	CAP/BEP/BAC-PRO/TP						
Catégorie(s) déjà obtenue(s) (1) (2)		AM	A1	A2	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dernière catégorie obtenue le : Jour		<input type="text"/>	Mois	<input type="text"/>	Année	<input type="text"/>	<input type="text"/>	À	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dernière catégorie obtenue :		Par examen	<input type="checkbox"/>	Par échange	<input type="checkbox"/>	Si par échange veuillez indiquer le code pays										

- « Catégorie de **permis demandée** » = mettre **1 croix** pour la catégorie
- « Formations complémentaires » = **à renseigner uniquement** pour les catégories « PL » afin de bénéficier des dispositions qui permettent de passer les épreuves avant l'âge requis. Dans ce cas, cocher la case + la case correspondant au type de formation « FIMO » ou « CAP/BEP/BAC PRO/TP »
- « Catégorie(s) déjà obtenue(s) » = **cocher** le cas échéant l'ensemble des catégories dont le candidat est déjà titulaire (plusieurs croix possibles)
- « **Dernière** catégorie obtenue le » = indiquer la **date** et la **Préfecture (ou Sous-Préfecture) du département où l'examen a eu lieu**
- Renseigner si la catégorie a été obtenue « par examen » ou « par échange ». Dans ce dernier cas, préciser le code figurant à côté du pictogramme (exemple : 70 GR pour un échange de permis grec)

4. RUBRIQUE « LE CANDIDAT DECLARE ... » et « CANDIDAT EST ... »

LE CANDIDAT DÉCLARE :	OUI	NON	LE CANDIDAT EST :	OUI	NON
* être en instance d'examen : - dans le même ou un autre département - pour la même ou une autre catégorie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* porteur d'un dispositif de correction de la vision (verres correcteurs, lentilles de contact...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* comprendre et lire couramment le français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* atteint à sa 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 (4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* devoir conduire un véhicule aménagé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	* titulaire d'une pension d'invalidité civile ou militaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LE CANDIDAT A CHOISI :					
* de suivre une formation selon la formule : - de l'apprentissage anticipé de la conduite (A.A.C.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
- de la conduite supervisée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

- Répondre par « OUI » ou par « NON » aux 9 questions
-  = Avis médical obligatoire si la réponse est « OUI »

5. RUBRIQUE SIGNATURE

Je soussigné(e), candidat(e), déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts et ne pas faire l'objet d'une suspension judiciaire du permis de conduire en cours d'exécution ou d'une interdiction judiciaire de solliciter la délivrance du permis de conduire. (5)

Fait à le

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des préfectures ou auprès du Service du Fichier national des permis de conduire par voie postale. (cf. art. L225-3 du Code de la route).

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins autres que celles pour lesquelles, elles sont collectées

Signature du demandeur

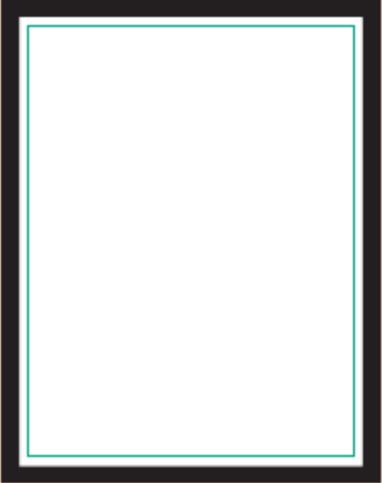
La signature doit être apposée ci-dessus à l'encre noire et de manière appuyée sans déborder du cadre interne

- Indiquer le lieu, la date et cocher éventuellement la case d'opposition à l'utilisation des données personnelles.
- Faire signer le candidat (même s'il est mineur) à **l'encre noire**. La signature **DOIT** être dans comprise, **SANS DEBORDER**, **dans le cadre interne (liseré bleu)**.

6. RUBRIQUE « REPRESENTANT LEGAL »

- Faire remplir et signer la rubrique si le candidat est mineur le jour du dépôt du dossier.

7. RUBRIQUE PHOTOGRAPHIE

<p style="text-align: center;">PHOTOGRAPHIE</p>  <p>La photo doit être collée ci-dessus à l'adhésif double face sans déborder du cadre interne et sans agrafe</p>	<p>La photo <u>doit</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Etre aux normes (Normes AFNOR NFZ 12.010)➤ Etre collée à l'adhésif double face <p>La photo <u>ne doit pas</u> :</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Déborder du cadre intérieur (liseré bleu)➤ Etre agrafée <p style="text-align: center;">Cette photo ne sera pas oblitérée</p>
--	--

- 2 autres photos seront agrafées dans la 1^{ère} case résultat au verso du document.

8. RUBRIQUE « ECOLE DE CONDUITE »

<p>(1) Cocher la (les) case(s) appropriée(s) ; (2) Pièces justificatives à joindre à la demande ; (3) En cochant cette case, le candidat s'engage à suivre la FIMO dans un délai inférieur à un an suivant la date de réussite de l'épreuve en circulation ; (4) En cas de doute consulter son médecin traitant ; (5) Sauf pour les personnes nées après le 31 décembre 1967 non titulaires du BSR et candidates à la seule catégorie AM.</p>	<p style="text-align: center;">CACHET DE L'ÉCOLE DE CONDUITE (s'il y a lieu)</p>										
<p>Numéro d'agrément délivré à l'école de conduite :</p> <table border="1" data-bbox="193 1496 703 1561"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>											

- Renseigner le numéro d'agrément préfectoral précédé de la lettre E (Ex : E0661208460)
- Apposer le cachet de l'établissement


AUCUNE INFORMATION CONTENUE SUR LE RECTO DU 02 NE PEUT ÊTRE MODIFIÉE

Les différents changements (rectificatifs état civil, adresse,...) seront annotés au verso du 02.

VERSO DU 02

(1) Rayer les mentions inutiles

EXAMENS

	Centre	2 de _____
	Inspecteurs(s)	_____
Examen	du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE	

		(1) Absent - Excusé - Non excusé
		Favorable - Défavorable
Signatures	Cat. Ind.	

18 JAN. 2013

- Dans la 1^{ère} case résultat , agraffer 2 photos supplémentaires sur la partie haute de la case.

La validation de la demande sera effective par l'apposition de la « Marianne » et du tampon dateur au verso et par l'attribution du numéro NEPH au recto.