



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DES ALPES-MARITIMES

Nom :

Prénom :

Épouse / Nom d'Usage :

Né (e) le :

Ville :

Département : Pays :

Adresse :

Commune : Code postal :

Tél. :

Courriel :

DEMANDE DE PERMIS DE CONDUIRE :

Vous devrez effectuer vous-même votre demande de nouveau permis de conduire à partir de la téléprocédure « effectuer une demande de permis de conduire en ligne » accessible sur le site ANTS.gouv.fr.

<https://permisdeconduire.ants.gouv.fr/Services-associes/Effectuer-une-demande-de-permis-de-conduire-en-ligne>

COCHER LA CASE CORRESPONDANT A VOTRE DEMANDE

DEMANDE DE CARNET MÉDICAL DU CONDUCTEUR (TRANSPORT PUBLIC - RAMASSAGE SCOLAIRE - AMBULANCE - TAXI - VTC)

Expédier le dossier complet à :

Préfecture des Alpes-Maritimes
Direction de la Réglementation,
de l'Intégration et des Migrations
Bureau des Affaires Réglementaires et de Proximité
Commissions médicales
06281 NICE Cedex 3

DEMANDE D'AUTORISATION D'ENSEIGNER LA CONDUITE D'UN VÉHICULE TERRESTRE À MOTEUR

Expédier le dossier complet à :

Préfecture des Alpes-Maritimes
DDTM - Pôle éducation routière
CADAM - BP 3003
06201 NICE Cedex 3

JOINDRE IMPÉRATIVEMENT CET IMPRIMÉ À VOTRE ENVOI
(liste des pièces à fournir au recto du présent imprimé)

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE A LA DEMANDE

DEMANDE DE CARNET MÉDICAL DU CONDUCTEUR :

- L'original de l'avis médical délivré par le médecin agréé (cerfa n° 14880*02)
- 1 copie recto / verso de votre pièce d'identité (*C.N.I., passeport, carte de séjour, en cours de validité*),
- 1 copie recto / verso de votre permis de conduire Français ou d'un pays appartenant à la Communauté Économique Européenne (*C.E.E.*),
- 1 enveloppe (*format 162 X 235*) timbrée (*tarif légal*) rédigée à vos nom et adresse,
- Copie d'un justificatif de domicile,
- Attestation des droits à conduire pour un permis de conduire étranger européen *si le pays appartient à la C.E.E.* (*Certificat de capacité ou d'authenticité établi par les autorités ayant délivré le permis de conduire*)

DEMANDE D'AUTORISATION D'ENSEIGNER :

- L'original de l'avis médical délivré par le médecin agréé (cerfa n° 14880*02),
- 1 copie recto / verso de votre pièce d'identité (*C.N.I., passeport, carte de séjour, en cours de validité*),
- 1 copie recto / verso de votre permis de conduire Français ou d'un pays appartenant à la Communauté Économique Européenne (*C.E.E.*),
- copie de la précédente autorisation,
- 2 photos d'identité de face, récentes et identiques (*sans coiffure*) avec votre nom au verso,
- 1 enveloppe timbrée (*tarif légal*) rédigée à vos nom et adresse (*format 176 X 250*),
- Copie d'un justificatif de domicile.