

FORM *Agostini* ATION

BULLETIN D'INSCRIPTION

Dates du stage :

Lieu : Porto-Vecchio

Je soussigné(e), Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Nom(s) :

Nom(s) de jeune fille :

Prénom(s) :

Né(e) le : à (ville et département) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° Tel : N° Tel 2.....

E-mail :

N° du permis de conduire :

Délivré le :Préfecture de :

Merci de bien vouloir cocher votre cas :

CAS 1 CAS 2 CAS 3 CAS 4

Uniquement en cas 2 ou 4

Date de l'infraction commise :

Heure de l'infraction : Lieu de l'infraction :

Je déclare avoir à ce jour au minimum 1 point sur mon permis de conduire et de ne pas avoir bénéficié de reconstitution de mon capital de points par un stage depuis au moins 1 an.

Fait à : ----- Le : -----

Signature :

*Agostini Formation se réserve la possibilité d'annuler ou de reporter la date du stage si le nombre de stagiaires réglementairement prévu par les textes n'est pas réuni.