

BULLETIN D'INSCRIPTION

Date du stage : Lieu : Porto-Vecchio

Profession :

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

NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

Né (e) le : à :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° Tel : N° Tel 2.....

E-mail :

N° du permis de conduire :

Délivré le :Préfecture de :

Uniquement en cas de permis probatoire

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.