



Fiche d'inscription stage PAP

Renseignements vous concernant, pour établir votre attestation de stage

Nom : _____ **Prénom :** _____

Nom de jeune fille : _____

Né(e) le : _____ **Commune :** _____ **Pays :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Téléphone : _____ **Mail :** _____

Informations concernant votre permis

Je déclare avoir à ce jour un capital de _____ points sur mon autorisation de conduite et certifie ne pas avoir bénéficié de reconstitution de mon capital de points par un stage depuis au moins 1 an.

Numéro de votre permis (NEPH) _____

Date de délivrance de votre permis _____

Lieu de délivrance de votre permis de conduire _____

Inscription au stage qui se déroulera au :

CFPR 40 Route de Navès 81100 CASTRES

Dates du stage : _____

Horaires : 8h30 à 12h30 -14h00 à 17h

Joindre impérativement :

- **Votre règlement de 250 € à l'ordre de CFPR**
- **Copie Recto/Verso de votre Permis de conduire**
- **Copie Recto/Verso de votre Carte d'identité**
- **Courrier reçu tel que : 48N (pour les personnes en permis probatoire ayant perdu 3 points ou plus) Ou décision de justice ou document de suspension du permis**

Aucune inscription ne sera validée si le dossier est incomplet

Je déclare avoir lu et accepté les conditions.

Fait à Castres, le

Signature : _____

Pour tout désistement non signalé dans les 7 jours précédent le stage, l'inscription sera définitivement perdue. Aucun remboursement ne sera effectué.