



BULLETIN D'INSCRIPTION

PREPARATION AUX EPREUVES DU BEPECASER

Mention deux roues

NOM : _____

NOM de jeune fille : _____

Prénom : _____

Né(e) le : __ / __ / ____ à : _____ N° du département : __

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél : __ / __ / __ / __ / __

N° du permis de conduire (joindre une photocopie) : _____

Permis B délivré le : __ / __ / ____ **Permis A** délivré le : __ / __ / ____

Par la Préfecture de : _____

N° de l'autorisation d'enseigner (joindre une photocopie) : _____

Diplôme : BEPECASER-CAPEC-CAPP (joindre une photocopie) : _____

Fait à : _____ le : __ / __ / ____

Signature du candidat

A RETOURNER A :

**NOTRE DAME SECURITE ROUTIERE
4, CHEMIN DE LA NOUE
21600 LONGVIC**