

**FORMULAIRE D'AUTORISATION TEMPORAIRE ET RESTRICTIVE
D'ENSEIGNER LA CONDUITE DES VÉHICULES À MOTEUR (ATRE)**
*Arrêté du 13 avril 2016 relatif à l'autorisation temporaire et restrictive d'exercer
mentionnée à l'article R. 212-1 du code de la route*

Première demande

Duplicata

NUMERO DE L'ATRE (pour duplicata) :

IDENTITE DE L'ENSEIGNANT (tous les champs sont obligatoires)

Nom de naissance :

Prénoms :

Nom d'usage (le cas échéant) :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : _

Ville de naissance : (n° arrondissement :)

Département de naissance :

Nationalité : Française Autre (préciser) :

Adresse personnelle:

Code postal :

Ville :

Coordonnées :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Courriel :

AUTO-ÉCOLE ASSURANT LA FORMATION

Nom de l'établissement :

N° d'agrément préfectoral:

N° SIREN / SIRET de l'établissement :

Date de la signature du contrat de travail :

Date d'inscription au titre professionnel ou à une session d'examen du second certificat de compétences professionnelles :

PERMIS DE CONDUIRE :

CATEGORIE	DATE D'OBTENTION	FIN DE VALIDITE
A/A1/A2		
B/B1		
BE		
C/C1		
CE/CE1		
D/DE/D1/D1E		

CERTIFICATS :

LISTE DES DIPLOMES	CATEGORIE	DATE D'OBTENTION
CCP1		
CCP2		

Je suis informé(e) :

que le préfet complète le dossier d'autorisation par un extrait du casier judiciaire n°2 du demandeur, afin de vérifier que ce dernier n'a fait l'objet d'aucune condamnation mentionnée aux articles L.212-2 et R,212-4 du code la route.

qu'une fois mon autorisation temporaire restrictive d'exercer délivrée, celle-ci peut être suspendue ou retirée si je ne remplis pas les conditions nécessaires à sa délivrance.

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire et je m'engage à signaler immédiatement tout changement concernant ma situation.

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur :

Pièces à joindre impérativement à la demande :

- **le formulaire de demande d'autorisation temporaire restrictive d'exercer (ATRE)** dûment complété, daté et signé ;
- **deux photographies identiques** et récentes sur fond clair, portant au dos vos nom et prénom ;
- **un justificatif de domicile récent à votre nom** (sinon au nom de l'hébergeant + copie de sa pièce d'identité valide + une attestation d'hébergement datée et signée) ;
- **une photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité** (CNI, passeport, titre de séjour) ;
- **une photocopie recto-verso du permis de conduire en cours de validité** ;
- **le certificat médical en cours de validité** (datant de moins de 2 ans) établi par un médecin agréé du département de l'Allier, attestant que les conditions d'aptitude physique mentionnées à l'article R.212-2 du code de la route sont remplies ;
- **la photocopie du livret de certification** indiquant le certificat de compétences professionnelles obtenu, délivré par l'unité départementale de la direction régionale des entreprises, de la concurrence et de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE) ;
- **l'attestation sur l'honneur de l'établissement assurant la formation** certifiant votre inscription à une session d'examen pour l'obtention du second certificat de compétences professionnelles (CCP 2) ou du titre professionnel d'enseignant de la conduite et de la sécurité routière (TP) ;
- **une photocopie du contrat de travail** signé avec l'établissement agréé ;
- **une enveloppe « prêt-à-poster lettre suivie 20g »**, libellée à vos nom et adresse.