

## Fiche client ANTS

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : ..... (.....)

Adresse : .....

.....

.....

Tel : .....

Email : ..... @ .....

Élève : Majeur  Mineur

Formule d'apprentissage :

Trad.  CS  AAC  AM  A

Lunettes  Non Francophone

### A Fournir

- e-photos (ANTS -6mois)  ASSR2(signée)  
 CNI candidat (valide)  JDC(17/25ans,signée)  
 Justificatif de domicile (-6mois)  Visite médicale  
 Attestation d'hébergement/parents (fournie)  
 CNI hébergeant  
(CNI hébergeant/ justificatif de domicile/attestation hébergement au même nom)

Permis \_\_ obtenu à \_\_\_\_\_ le \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

## MANDAT

Procédure de demande dématérialisée d'inscription au permis de conduire

Je soussigné(e), .....

Candidat(e) à l'épreuve du permis de conduire pour la catégorie : .....

Né(e) le ..... / ..... / .....

À .....

Habitant (adresse) .....

Code postal .....

Ville .....

Atteste par la présente, donner mandat à l'établissement d'enseignement de la conduite ci-après dénommé, pour réaliser en mon nom toutes les démarches en ligne afin de réaliser mon inscription dématérialisée à l'épreuve du permis de conduire sur le site de ANTS.

Conduite Academy  
310 Avenue de Verdun  
84300 CAVAILLON  
Agrt : E2208400090

Conduite Academy  
28 Fg Saint Sébastien  
84510 CAUMONT SUR DURANCE  
Agrt : E1908400040

*conduiteacademy84@gmail.com*

### Pour les élèves mineurs :

Je soussigné(e) .....,  
agissant en qualité de père, mère, représentant légal (rayer les mentions inutiles),  
déclare les renseignements ci-dessus exacts, et donne mandat à l'établissement  
désigné pour réaliser ces démarches.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature :

## Attestation d'hébergement

*Je soussigné(e)*

Mr, Mme .....

Né(e) le ...../...../..... à .....

*Déclare sur l'honneur héberger à mon domicile*

Mr, Mme .....

Né (e) le ...../...../..... à .....

A l'adresse suivante : .....

.....

.....

Fait à .....

Le .....

Signature :