

INSCRIPTION

A renvoyer accompagnée d'un chèque d'un montant de 190 €
(Le chèque ne sera encaissé qu'à la fin du stage)

Je m'inscris au stage qui aura lieu aux dates suivantes :

(Indiquez la date choisie) : _____

Et à l'adresse suivante : **astr auto-école**
 ZI les Bagnols - 53 rue de la Glacière
 13127 Vitrolles

| Coordonnées | |
|---|--|
| Nom * : | Prénom * : |
| Civilité * : | Nom de jeune fille : |
| Date de naissance * : | Lieu de naissance * : |
| Département de naissance * : | |
| Adresse actuelle * : | |
| Code Postal * : | Ville * : |
| Téléphone * : | |
| Email * : | Fax : |
| Permis | Modalités |
| Numéro de votre permis de conduire * : | <u>Types de stage :</u> <input type="checkbox"/> Récupération des points (1) <input type="checkbox"/> Permis probatoire (Fournir obligatoirement lettre 48N Recto Verso) (2) <input type="checkbox"/> Alternative aux poursuites pénales (3) |
| Date de délivrance de votre permis * : | |
| Lieu de délivrance de votre permis * : | |
| Département de délivrance de votre permis : | |