



Dates de la session :

Le ...../...../.....

et

Le ...../...../.....

N° d'enregistrement .....

**STAGE DE SENSIBILISATION SUR LA SECURITE ROUTIERE**  
SE SUBSTITUANT AUX MESURES ADMINISTRATIVES ET JUDICIAIRES SANCTIONNANT UNE  
INFRACTION AU CODE DE LA ROUTE OU DANS LE CADRE D'UNE FORMATION VOLONTAIRE  
EN VUE D'UNE RECUPERATION DE POINTS

## DEMANDE DE PARTICIPATION

### ETAT CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date et Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

N° de Permis : \_\_\_\_\_ délivré le : \_\_\_\_\_

Par la Préfecture (ou sous-préfecture) de : \_\_\_\_\_

**LE STAGE SE DERoule SUR UNE DUREE DE 2 JOURNEES**  
**PRESENCE IMPERATIVE, LES DEUX JOURS CONSECUTIFS**

De 8h30 à 12h30 et de 13h45 à 16h45

AU CENTRE DE FORMATION F.S.R. DE MARSEILLE

269, AVENUE DU PRADO - 13008 MARSEILLE

REGLEMENT : \_\_\_\_\_ RECU N° \_\_\_\_\_

### **PARTICIPATION : 220 EURO NETS**

Le montant de votre participation est à joindre à la présente demande d'inscription sous forme de chèque  
à l'ordre d'ECOLE DE CONDUITE FRANCAISE

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**F.S.R - E.C.F.**

269, Avenue du Prado - 13008 MARSEILLE - N° Agrément E0701312080

Tél : 04.91.79.11.40 - Fax : 04.91.25.46.74.