



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PREFET DE LA SEINE-SAINT-DENIS

DEMANDE D'EXTENSION DE L'AGRÉMENT A LA FORMATION MOBILITE DES CONDUCTEURS DE TAXI

(Arrêté ministériel du 11 août 2017)

Le demandeur* :

Nom : Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Adresse de l'établissement :

.....

N° téléphone : Courriel :

Titulaire d'un agrément BEPECASER / Capacité de gestion (rayer la mention inutile)

N° délivré le / / par la Préfecture de

L'établissement de formation :

Nom de l'établissement (Enseigne) :

Adresse du local de formation :

.....

N° téléphone : Courriel :

Liste des formateurs :

Noms Prénoms	Diplômes (copie à fournir)	Justificatifs identité (CNI Passeport, titres de séjour)

La formation : tableau à reproduire pour une meilleure lisibilité du détail des thèmes abordés.

Intitulés des modules OBLIGATOIRES	Nombre d'heures enseignées	Détail des thèmes abordés
- Connaissance du territoire		
- Réglementation locale		

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche et m'engage à signaler immédiatement tout changement de ma situation.

Fait à, le /..... /.....

Signature