

**DEMANDE D'UN AGRÉMENT POUR L'EXPLOITATION D'UN  
ÉTABLISSEMENT CHARGÉ D'ORGANISER LES STAGES DE SENSIBILISATION A  
LA SECURITE ROUTIÈRE**

1ère demande

Renouvellement

**NOM (Nom de naissance) :**

**Prénoms :**

**Nom d'époux (s'il y a lieu) :**

**Adresse de résidence :**

**Code Postal :**

**Commune :**

**n° de téléphone :**

**Renseignements concernant l'établissement**

**NOM de l'établissement :**

**Statut juridique : nom propre .  . – Sarl .  . – association .  . – autre .  . (à préciser) :**

**N° de SIRET ou N° de SIREN :**

**Adresse du local d'enseignement :**

**Téléphone :**

**Adresse mail :**

**Superficie du local (au moins 35 m<sup>2</sup>) :**

**Renseignements concernant le (s) personnes chargées de l'accueil et de l'encadrement :**

**NOM Prénom :**

**NOM Prénom :**

**NOM Prénom :**

**Renseignements concernant le(s) animateurs :**

<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>N° autorisation d'animer</b>

**Je sollicite la délivrance d'un agrément pour l'exploitation d'un établissement chargé d'organiser des stages de sensibilisation à la sécurité routière.**

**Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur le formulaire de demande et m'engage à signaler immédiatement tout changement de ma situation.**

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_