



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DE L'ARDÈCHE

**Direction Départementale des Territoires**

Service Ingénierie et Habitat

Pôle Éducation routière

Tél : 04 75 65 51 03

**DEMANDE D'AUTORISATION TEMPORAIRE ET RESTRICTIVE  
D'EXERCER L'ENSEIGNEMENT DE LA CONDUITE DES VEHICULES A MOTEUR  
« ATRE »**

J'ai l'honneur de solliciter la délivrance d'une Autorisation Temporaire et Restrictive d'Exercer l'enseignement de la conduite des véhicules à moteur.

**Nom de naissance** : .....

**Prénom** : .....

**Nom d'usage** : .....

**Date de naissance** : .....

**Lieu de naissance** : ..... **Département** : .....

**Adresse complète du domicile** : .....

.....

**N° de téléphone** : .....

**Courriel** : .....

Permis de conduire n° .....

Délivré le ..... par .....

**Nom de l'auto-école** : .....

**N° agrément de l'auto-école** : .....

**N°SIREN / SIRET de l'auto-école** : .....

**Je certifie** l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande, ainsi que l'authenticité des documents joints et je m'engage à signaler immédiatement tout changement de ma situation et à fournir tous les justificatifs nécessaires à la validation de mon dossier.

Fait à ..... le .....

**Signature**

## PIECES REGLEMENTAIRES A JOINDRE A LA DEMANDE « ATRE »

- la présente demande renseignée, datée et signée ;
- 1 photographie d'identité récente sur fond clair ;
- 1 photocopie recto-verso d'un justificatif d'identité et d'état-civil en cours de validité (*CNI, passeport, titre de séjour*) ;
- 1 justificatif de domicile **de moins de 3 mois** (*copie quittance de loyer, ou facture téléphone.....*) ;
- 1 photocopie recto-verso du permis de conduire **en cours de validité**
- 1 photocopie du livret de certification indiquant le Certificat de Compétences Professionnelles obtenu ;
- Attestation d'inscription à une session d'examen du Certificat de Compétences Professionnelles ou du Titre Professionnel « TP » d'enseignant de la conduite et de la sécurité routière ;
- la photocopie du contrat de travail signé avec l'établissement agréé,
- 1 photocopie **lisible du certificat médical en cours de validité (moins de 2 ans)** établi par un médecin agréé par la préfecture de l'Ardèche, attestant que les conditions d'aptitude physique mentionnées à l'article R212-2 du code de la route sont remplies ;
- 1 enveloppe « prêt à poster max 20 gr », libellée à vos nom et adresse ;

**Le dossier complet doit être adressé à :**

**Direction Départementale des Territoires de l'Ardèche  
Pôle éducation routière  
2, place Simone VEIL  
07006 PRIVAS CEDEX**