

Stage de conduite accompagnée

FORMATION CONDUITE ACCOMPAGNEE

Madame, Monsieur,

Vous avez inscrit votre enfant à la formation « conduite accompagnée » organisée par EVAL VOYAGES.

Dans le cadre de ce stage auquel participe votre enfant, je vous prie de bien vouloir trouver aux pages suivantes la liste des éléments indispensables à la constitution du dossier de « conduite accompagnée ».

Au préalable, il faudra vous assurer, d'une part, que votre enfant soit bien âgé de **15 ans ou plus** au 1^{er} jour de formation, d'autre part, qu'il obtienne l'accord de son représentant légal (la plupart du temps vous) et de l'assureur du véhicule.

Les éléments détaillés dans **l'annexe 1** devront nous être retournés 30 jours avant le début de la session à l'adresse suivante **impérativement** :

EVAL Voyages

15 Rue des Tilleuls 67600 EBERSHEIM

Dès réception de l'ensemble des documents, nous nous occuperons de la constitution et de l'envoi du dossier pour enregistrement aux services compétents.

Dans l'éventualité où le dossier s'avèrerait incomplet, nous vous contacterons aux numéros de téléphone ou aux adresses mails que vous nous indiquerez en **annexe 2**.

Un mois avant le début du stage de conduite, un livre de code vous sera envoyé ainsi qu'un accès PREPACODE/PREPACOURS pour que votre enfant puisse s'exercer en ligne et se préparer en vue de l'examen du Code de la Route.

Compte tenu de l'intensité de ce stage de formation et pour maximiser les chances de réussite à cet examen, un travail personnel en amont et des connaissances préalables s'avèreront indispensables.

C'est pourquoi, dès réception de ces fournitures, nous conseillons à votre enfant d'entamer la lecture du livre de Code et les séries d'examen en ligne.

Pour plus de détails sur le déroulement de la formation, vous pouvez vous reporter à **l'annexe 3** du présent document.

Annexe 1

Siège Social : 15 rue des Tilleuls 67 600 EBERSHEIM
Agence : 16 rue du Printemps 68100 MULHOUSE
Tél : **+33 (3) 88 85 74 29** ou **03 89 42 49 63**
Fax : +33 (9) 72 23 07 19
Mail : contact@eval-voyages.com
Web : www.eval-voyages.com

Sarl EVAL au capital de 30.000 EUR
Garantie Financière APST 200 000 Euros
RCS Colmar TI520921032 – APE 7912Z
RCP ALLIANZ IARD n° 086,880,486
Immatriculation ATOUT France IM067100022
Agrément Jeunesse et Sports 067ORG0445
Accréditation IATA 20-2 65243



Agrément : **ACCREDITED AGENT**



Garantie : **APST**



Pièces à fournir pour la constitution du dossier

Adresse pour le retour des documents obligatoirement :

**EVAL Voyages
15 Rue des Tilleuls 67600 EBERSHEIM**

Merci de bien vouloir renvoyer les documents suivants complétés :

I. DEMANDE DE PERMIS DE CONDUIRE « CERFA 02 »

Il s'agit de la demande de permis de conduire. Ce document est indispensable pour débiter la formation.

Le CERFA 02 est à télécharger en cliquant sur le lien suivant ou en copiant l'adresse ci-dessous :

https://www.formulaires.modernisation.gouv.fr/gf/cerfa_14866.do

Ce document doit être imprimé recto/verso et complété impérativement à l'encre noire, en lettres majuscules sans les accents et sans rature. L'ensemble des champs du formulaire doit être complété et signé.

Attention : les signatures du demandeur et du représentant légal ne doivent pas dépasser du cadre.

Pour ce qui est de la photo nous nous occuperons de la coller.

La page 2 (verso) du CERFA 02 n'est pas à compléter.

La page suivante de l'annexe 1 est un exemple complété du CERFA 02. En cas de doute ou pour de plus amples informations, n'hésitez pas à nous contacter.

Siège Social : 15 rue des Tilleuls 67 600 EBERSHEIM
Agence : 16 rue du Printemps 68100 MULHOUSE
Tél : **+33 (3) 88 85 74 29 ou 03 89 42 49 63**
Fax : +33 (9) 72 23 07 19
Mail : contact@eval-voyages.com
Web : www.eval-voyages.com

Sarl EVAL au capital de 30.000 EUR
Garantie Financière APST 200 000 Euros
RCS Colmar TI520921032 – APE 7912Z
RCP ALLIANZ IARD n° 086,880,486
Immatriculation ATOUT France IM067100022
Agrément Jeunesse et Sports 067ORG0445
Accréditation IATA 20-2 65243



Agrément : ACCREDITED AGENT



Garantie : ASSURANCE

cerfa Réf **02**
N° 14866*01

DEMANDE DE PERMIS DE CONDUIRE
(par inscription à l'examen ou attestation d'une formation)
(Art. R. 221-1 à R. 221-14, R. 221-19, R. 223-14 et R. 224-20 du Code de la route)

Merci de remplir ce formulaire à l'encre noire, en lettres majuscules sans les accents et sans rature

N° NEPH (à remplir par l'administration) **NE PAS REMPLIR !**

Nom de naissance **BERTHIER**
(Nom figurant sur votre acte de naissance)

Prénom(s) **CORINNE**
(Dans l'ordre de l'état civil)

Nom d'usage (s'il y a lieu)

Date de naissance Jour **06** Mois **12** Année **1988** Sexe : Femme Homme Téléphone portable (Recommandé) **0612345678**

Commune de naissance **MULHOUSE** Département ou Collectivité d'outre-mer **68**

Pays pour l'étranger

Adresse **8** RUE **DES TULIPES**
N° de la voie Extension : bis, ter, etc. Type de voie : Avenue, boulevard, etc.

Complément d'adresse

Code postal **68272** Commune **WITTENHEIM**

Courriel **BERTHIER.C@GMAIL.COM**
(Recommandé)

Catégorie de permis demandée (1) AM A1 A2 A B1 **B** BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

Formations complémentaires FIMO (3) CAP/BEP/BAC-PRO/TP

Catégorie(s) déjà obtenue(s) (1) (2) AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

Dernière catégorie obtenue le : Jour Mois Année A

Dernière catégorie obtenue : Par examen Par échange Si par échange veuillez indiquer le code pays

LE CANDIDAT DÉCLARE :
• être en instance d'examen : - dans le même ou un autre département - pour la même ou une autre catégorie
• comprendre et lire couramment le français
• devoir conduire un véhicule aménagé

LE CANDIDAT A CHOISI :
• de suivre une formation selon la formule : - de l'apprentissage anticipé de la conduite (A.A.C.) - de la conduite supervisée

LE CANDIDAT EST :
• porteur d'un dispositif de correction de la vision (verres correcteurs, lentilles de contact...)
• atteint à sa connaissance d'une affection et/ou d'un handicap susceptible d'être incompatible avec l'obtention ou le maintien du permis de conduire ou de donner lieu à la délivrance d'un permis de conduire de validité limitée (4)
• titulaire d'une pension d'invalidité civile ou militaire

OUI NON OUI NON

Je soussigné(e), candidat(e), déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts et ne pas faire l'objet d'une suspension judiciaire du permis de conduire en cours d'exécution ou d'une interdiction judiciaire de solliciter la délivrance du permis de conduire. (5)

Fait à **MULHOUSE**, le **05/01/2015**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, fichiers et aux libertés, garantissant un droit d'accès et de rectification des données auprès des préfetures ou auprès du Service du Fichier national des permis de conduire par voie postale (cf. art. L225-3 du Code de la route).

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins autres que celles pour lesquelles, elles sont collectées

Signature du demandeur

Représentant légal (si mineur) Je soussigné(e), non demeurant à **BERTHIER** prénom **LAURENT** né(e) le **14/04/1970**
8 RUE DES TULIPES
code postal **68272** commune **WITTENHEIM**

PHOTOGRAPHIE
agissant au nom du demandeur (2) déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts et l'autorise à se présenter aux épreuves de l'examen du permis de conduire.

À **MULHOUSE** Signature du représentant légal
le **05/01/2015**

Je souhaite recevoir mes identifiants de suivi de distribution de mon permis : Par courrier Par courriel

(1) Cocher la (les) case(s) appropriée(s) ; (2) Pièces justificatives à joindre à la demande ; (3) En cochant cette case, le candidat s'engage à suivre la FIMO dans un délai inférieur à un an suivant la date de réussite de l'épreuve en circulation ; (4) En cas de doute consulter son médecin traitant ; (5) Sauf pour les personnes nées après le 1^{er} décembre 1957 non titulaires du BSR et inscrites à la section "A" du dossier.

CADRE RESERVE A L'AUTO-ECOLE
CACHET DE L'ÉCOLE DE CONDUITE (s'il y a lieu)
Numéro d'agrément délivré à l'école de conduite

La photo doit être collée ci-dessus à l'adhésif double face sans déborder du cadre interne et sans agrès.

Tout permis de conduire obtenu frauduleusement sera immédiatement retiré sans préjudice des poursuites pénales encourues aux termes des articles 441-6 et 441-10 du Code pénal.

Siège Social : 15 rue des Tilleuls 67 600 EBERSHEIM
Agence : 16 rue du Printemps 68100 MULHOUSE
Tél : +33 (3) 88 85 74 29 ou 03 89 42 49 63
Fax : +33 (9) 72 23 07 19
Mail : contact@eval-voyages.com
Web : www.eval-voyages.com

Sarl EVAL au capital de 30.000 EUR
Garantie Financière APST 200 000 Euros
RCS Colmar T1520921032 – APE 7912Z
RCP ALLIANZ IARD n° 086,880,486
Immatriculation ATOUT France IM067100022
Agrément Jeunesse et Sports 067ORG0445
Accréditation IATA 20-2 65243

(1) Rayer les mentions inutiles		◀ EXAMENS ▶
<p>1 de _____</p> <p>Centre _____</p> <p>Inspecteurs(s) _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE Examen du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p style="text-align: center;">NE PAS REMPLIR</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <p>Cat. Ind. _____</p> <p>Signatures _____</p>	<p>2 de _____</p> <p>Centre _____</p> <p>Inspecteurs(s) _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE Examen du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p style="text-align: center;">NE PAS REMPLIR</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <p>Cat. Ind. _____</p> <p>Signatures _____</p>	
<p>3 de _____</p> <p>Centre _____</p> <p>Inspecteurs(s) _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE Examen du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <p>Cat. Ind. _____</p> <p>Signatures _____</p>	<p>4 de _____</p> <p>Centre _____</p> <p>Inspecteurs(s) _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE Examen du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <p>Cat. Ind. _____</p> <p>Signatures _____</p>	
<p>5 de _____</p> <p>Centre _____</p> <p>Inspecteurs(s) _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE Examen du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <p>Cat. Ind. _____</p> <p>Signatures _____</p>	<p>6 de _____</p> <p>Centre _____</p> <p>Inspecteurs(s) _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE Examen du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <p>Cat. Ind. _____</p> <p>Signatures _____</p>	
<p>7 de _____</p> <p>Centre _____</p> <p>Inspecteurs(s) _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE Examen du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <p>Cat. Ind. _____</p> <p>Signatures _____</p>	<p>8 de _____</p> <p>Centre _____</p> <p>Inspecteurs(s) _____</p> <p>du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE Examen du _____ (1) THÉORIE - PRATIQUE</p> <p>(1) Absent - Excusé - Non excusé Favorable - Défavorable</p> <p>Cat. Ind. _____</p> <p>Signatures _____</p>	

Siège Social : 15 rue des Tilleuls 67 600 EBERSHEIM
 Agence : 16 rue du Printemps 68100 MULHOUSE
 Tél : +33 (3) 88 85 74 29 ou 03 89 42 49 63
 Fax : +33 (9) 72 23 07 19
 Mail : contact@eval-voyages.com
 Web : www.eval-voyages.com

Sarl EVAL au capital de 30.000 EUR
 Garantie Financière APST 200 000 Euros
 RCS Colmar T1520921032 – APE 7912Z
 RCP ALLIANZ IARD n° 086,880,486
 Immatriculation ATOUT France IM067100022
 Agrément Jeunesse et Sports 067ORG0445
 Accréditation IATA 20-2 65243

Pièces à fournir pour la constitution du dossier

*À retourner directement au siège de l'agence
EVAL Les Voyages 15 rue des Tilleuls 67600 EBERSHEIM*

II. PIECES DIVERSES

- Pièce d'identité de l'élève et d'un parent + livret de famille
- E-photo agréée ANTS
- Justificatif de domicile (- de 6 mois). Si l'élève hébergé(e) : + attestation d'hébergement + pièce d'identité de l'hébergeur
- Attestation de participation à la JDC (entre 17 et 25 ans)
- ASSR de niveau 2 ou ASR (pour les élèves nées après le 31.12.1987)
- Permis de conduire (si déjà titulaire d'une catégorie)
- 4 timbres à 2,80 €
- 4 timbres postaux à 3,80 €
- 5 timbres lettre verte 20G
- l'attestation d'assurance (AAC et conduite supervisée)
- fiche de renseignement EVAL Voyages

Pour toutes questions ou supplément d'informations, n'hésitez pas à nous contacter !!!

ATTENTION : La carte d'identité ou le passeport est obligatoire pour se présenter à l'examen du Code de la Route. Tout autre document sera refusé. Pour les jeunes porteurs de lunettes équipées de verres correcteurs, il est important de ne pas les oublier.

Fiche de renseignement

Identité du représentant légal/parent

Nom :
Nom d'usage (s'il y a lieu) :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse domicile :
Code postal : Ville :
Adresse mail :
Téléphone domicile :
Téléphone portable :
Permis demandé le:

Identité du stagiaire

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Adresse domicile :
Code postal : Ville :
Adresse mail :
Téléphone domicile :
Téléphone portable :

Stage : contenu et déroulement

Siège Social : 15 rue des Tilleuls 67 600 EBERSHEIM
Agence : 16 rue du Printemps 68100 MULHOUSE
Tél : +33 (3) 88 85 74 29 ou 03 89 42 49 63
Fax : +33 (9) 72 23 07 19
Mail : contact@eval-voyages.com
Web : www.eval-voyages.com

Sarl EVAL au capital de 30.000 EUR
Garantie Financière APST 200 000 Euros
RCS Colmar TI520921032 – APE 7912Z
RCP ALLIANZ IARD n° 086,880,486
Immatriculation ATOUT France IM067100022
Agrément Jeunesse et Sports 067ORG0445
Accréditation IATA 20-2 65243



Agrément : ACCREDITED AGENT



Garantie : ASSURANCE FINANCIÈRE

I. Contenu de la formation

Le stage d'une durée minimum de 13 jours comprend :

- 1 heure d'évaluation de départ
- 30 heures de cours théoriques en vue du passage à l'examen du Code de la Route
- 40 heures de formation pratique à la conduite dont 20 heures de conduite effective au volant et 20 heures d'écoute pédagogique en participant à la conduite d'un autre stagiaire (l'élève est à l'arrière du véhicule et bénéficie du conseil de l'enseignant en leçon de conduite).
- Le passage à l'Examen du Code de la Route en fin de stage et l'épreuve du « lâché » (fin de formation initiale) sous réserves que l'élève ait obtenu l'examen du Code de la Route, ainsi que le niveau de conduite requis.

II. Déroulement de la formation

Les élèves alterneront, tout au long du stage, journées de code et journées de conduite.

Les journées débuteront à 9h00 et se termineront à 19h00 avec une heure de pause déjeuner (entre 12h00 et 13h00).

A la fin de chaque journée de formation, les élèves pourront suivre des séances de code DVD ou s'exercer sur Internet avec le compte PREPACODE qui lui aura été transmis avant le début de la formation.

Les séances de code seront dispensées en salle par un enseignant diplômé et devront être suivies par tous les élèves. Ces derniers alterneront cours magistraux et séries tests. Les séances de conduite se dérouleront par groupe de 3 (un élève conducteur et deux élèves assis à l'arrière bénéficiant des conseils de l'enseignant en leçon de conduite).

Afin de ne pas perturber la bonne tenue des séances de code ou de conduite, les élèves devront faire preuve de ponctualité et éteindre leur portable.

Annexe 3

Stage : examen et fin de formation

III. Présentation à l'examen et fin de formation

Siège Social : 15 rue des Tilleuls 67 600 EBERSHEIM
Agence : 16 rue du Printemps 68100 MULHOUSE
Tél : +33 (3) 88 85 74 29 ou 03 89 42 49 63
Fax : +33 (9) 72 23 07 19
Mail : contact@eval-voyages.com
Web : www.eval-voyages.com

Sarl EVAL au capital de 30.000 EUR
Garantie Financière APST 200 000 Euros
RCS Colmar TI520921032 – APE 7912Z
RCP ALLIANZ IARD n° 086,880,486
Immatriculation ATOUT France IM067100022
Agrément Jeunesse et Sports 067ORG0445
Accréditation IATA 20-2 65243



Agrément : ACCREDITED AGENT



Garantie : ASSURANCE FINANCIÈRE



La présentation à l'examen du Code de la Route se déroulera le dernier jour ou l'avant dernier jour du stage. Les élèves seront conduits au centre d'examen et devront se présenter avec leur pièce d'identité. Aucun retard ne sera toléré.

Sous réserves d'avoir réussi l'examen du Code de la route et d'avoir acquis le niveau de conduite requis, l'élève validera la fin de formation initiale.

Ainsi, les parents présents le dernier jour du stage et dont les enfants ont validé la fin de formation initiale, se verront proposés le rendez-vous préalable leur permettant d'accéder à la phase de conduite accompagnée.

Siège Social : 15 rue des Tilleuls 67 600 EBERSHEIM
Agence : 16 rue du Printemps 68100 MULHOUSE
Tél : **+33 (3) 88 85 74 29 ou 03 89 42 49 63**
Fax : +33 (9) 72 23 07 19
Mail : contact@eval-voyages.com
Web : www.eval-voyages.com

Sarl EVAL au capital de 30.000 EUR
Garantie Financière APST 200 000 Euros
RCS Colmar TI520921032 – APE 7912Z
RCP ALLIANZ IARD n° 086,880,486
Immatriculation ATOUT France IM067100022
Agrément Jeunesse et Sports 067ORG0445
Accréditation IATA 20-2 65243



Agrément : ACCREDITED AGENT



Garantie : ASSURANCE FINANCIÈRE
du Ministère du Tourisme