


CONSTITUTION DOSSIER PERMIS LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

Les dossiers de permis de conduire sont dématérialisés et les inscriptions se font dorénavant en ligne sur le site de l'ANTS

Tous les éléments demandés sont obligatoires, et les copies doivent être de bonne qualité (en couleur si possible) car elles seront scannées et transmises à l'ANTS

- ↪ **Compléter** le document ci-joint permettant la création du dossier - N° de téléphone portable du candidat et adresse mail personnelle du candidat obligatoire
- ↪ **Faire des e-photos** dans un photomaton agréé ANTS – Le candidat devra signer après la prise des photos ➤ une photo et la signature seront alors numérisés ➤ la plaquette photo sera imprimée et **un code sera indiqué sur celle-ci** – nous transmettrons cette plaquette photo (ou la copie) pour **saisie de ce code lors de la création du dossier permis par l'auto-école sur le site de l'ANTS** (récupération automatique de la signature et de la photo).

➤ *liste des cabines et photographes disponibles sur le site de l'ANTS*
- ↪ **La photocopie lisible recto-verso** du permis de conduire (tous les bords du permis doivent apparaître – **le document doit apparaître en intégralité avec tous les contours du permis.**
- ↪ **La photocopie lisible recto-verso d'un justificatif d'identité** (la carte d'identité, ou passeport français en cours de validité, carte de séjour en cours de validité et à jour d'adresse, passeport étranger comportant la validation du visa). (**le document doit apparaître dans la totalité avec tous les bords arrondis.**)
- ↪ Le mandat « élève » **complété et signé** si le candidat souhaite que CF2S effectue les formalités d'enregistrement de dossier sur le site de l'ANTS (document ci-joint).
- ↪ **1 Photocopie d'un justificatif de domicile au nom du candidat** (facture datant de moins de 6 mois, dernier avis d'imposition, quittance de loyer ou titre de propriété au nom du candidat, facture électronique...). **Si le candidat n'a pas de justificatif de domicile à son nom et/ou habite chez un particulier** (parent, ami, ...) joindre la copie de la pièce d'identité de l'hébergeant, 1 attestation signée certifiant que le demandeur habite chez elle **depuis plus de 3 mois**, 1 justificatif de domicile au nom de l'hébergeant. Nous consulter pour les situations particulières. ↪ **Modèle d'attestation d'hébergement à télécharger sur notre site**
- ↪ **Pour les candidats de 18 à 25 ans non révolus** la copie du **certificat individuel de préparation à la journée de défense et citoyenneté, ou l'attestation provisoire en instance de convocation à la journée défense et citoyenneté (JDC) ou attestation individuelle d'exemption**
- ↪ **Une enveloppe Format A5 minimum, affranchie pour un envoi de 100 Gr (ne rien inscrire sur l'enveloppe)**

↪ **Le certificat médical** : Prendre rendez-vous auprès d'un **médecin agréé** pour les visites médicales (liste jointe) et lui faire compléter l'avis médical ci-joint. **Attention, ne pas oublier de signer ce document + signature et cachet du médecin.**

Tous ces documents **sont à nous retourner au plus tôt à l'adresse suivante**

↪ **CENTRE DE FORMATION DES 2 SAVOIE :**
305 route des Vernes - 74370 CHARVONNEX
↪ **OU PAR MAIL : cathy.asnard@gmail.com**

DOCUMENT A NOUS RETOURNER

INFORMATIONS RELATIVES AU CANDIDAT A COMPLETER EN LETTRES MAJUSCULES

 **DONNEES OBLIGATOIRES** pour création DOSSIER sur l'ANTS

NOM : _____

PRENOM(S) : _____

NOM D'USAGE/DE JEUNE FILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ Lieu de Naissance : _____

DEPARTEMENT DE NAISSANCE : _____ PAYS DE NAISSANCE : _____

SEXE : Femme Homme

Adresse personnelle : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____@_____

N° téléphone portable : ____/____/____/____/____

Code e-photo : joindre la plaquette photo → elle vous sera rendue après saisie de votre dossier sur l'ANTS

Date d'obtention du **dernier** permis : _____ Lieu d'obtention : _____

Avez-vous un dispositif de correction de la vue (lunettes, lentilles) **pour conduire** ? : OUI NON

Avez-vous fait l'objet d'une annulation de votre permis de conduire ? : OUI NON

Avez-vous dû repasser le code et la conduite à la suite de cette annulation ? : OUI NON

→ Si oui, la visite médicale du permis sera obligatoirement à passer en commission médicale en préfecture

Etes-vous atteint d'un handicap ou d'une affection susceptible d'être incompatible avec l'obtention de permis de conduire ? OUI NON

Comprenez-vous et lisez-vous correctement le français ? OUI NON

Etes-vous titulaire d'une pension d'invalidité ? OUI NON

Etes-vous en train de passer un autre permis de conduire ? OUI NON

Si oui, est-ce dans le même ou un autre département ? OUI NON

A renvoyer :  **CENTRE DE FORMATION DES 2 SAVOIE**

305 route des Vernes - 74370 CHARVONNEX

cathy.asnard@gmail.com

MANDAT

Je soussigné,

Candidat au permis de conduire de la catégorie :

Donne par la présente, mandat au représentant de l'école de conduite **CF2S**

Pour effectuer toutes les formalités afin de constituer et enregistrer mon dossier de permis de conduire sur le site de l'ANTS.

A, le

Bon pour mandat (à écrire par le candidat)

Signature