

FICHE PROSPECT & POSITIONNEMENT

↳ **TOUTES CES DONNEES SONT RECOLTEES EN VUE DE DETERMINER LA CATEGORIE DE PERMIS
REPONDANT A VOS BESOINS**

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 : ____/____/____/____/____

Dernier permis obtenu : _____ Date d'obtention de ce permis : _____

Catégorie(s) de permis déjà détenue(s) :

AM A1 A2 A B1 B BE C1 C1E C CE D1 D1E D DE

FINANCEMENT : Entreprise : _____

Cpf Personnel Pole Emploi Autre

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

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

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

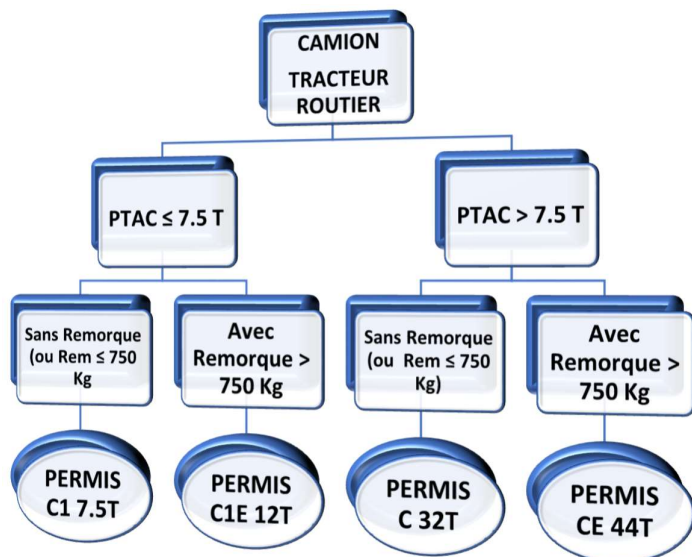
Etes-vous en train de passer un autre permis de conduire ? OUI NON

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

**DOCUMENT
CONSULTABLE DANS NOS
LOCAUX OU SUR LE SITE
INTERNET**

www.cf2s.com

Quel type de véhicule envisagez-vous de conduire :



DOCUMENT CONSULTABLE
DANS NOS LOCAUX OU
SUR LE SITE INTERNET

www.cf2s.com

