




# AUTO-ECOLE GARCIA

22 Route de Montmorillon  
86320 LUSSAC LES CHATEAUX  
05-49-48-42-30 • 06-83-89-47-74



## PERMIS AM (B.S.R.)

| CONSTITUTION DU DOSSIER   | HORAIRES COURS  |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>➔ 2 photos d'identité (identiques, format 4x4, couleur, ou numériques, non photocopiées)</li> <li>➔ Photocopie de la carte d'identité de l'hébergeant (recto verso)</li> <li>➔ Photocopie de la carte d'identité recto-verso</li> <li>➔ Photocopie de l'ASSR 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> niveau recto-verso</li> </ul> | <p>Les <b>mercredis après-midi</b> ou pendant les <b>vacances scolaires</b></p>  <p>Prendre contact avec <b>Joël RAVEAU</b> au<br/><b>06-30-96-44-23</b></p> |

## GANTS ET CASQUES OBLIGATOIRES

FORFAIT PERMIS AM : 250 €



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**Nom et Prénom de l'élève :** \_\_\_\_\_  
**Date et lieu de naissance :** \_\_\_\_\_  
**Adresse de l'élève :** \_\_\_\_\_  
**Code Postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_  
**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Portable (élève) :** \_\_\_\_\_

## ATTESTATION D'HEBERGEMENT

Je soussigné(e) :  
 NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 certifie sur l'honneur héberger :  
 NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 à \_\_\_\_\_  
 à mon domicile situé : Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Signature(s) : \_\_\_\_\_  
 Fait le \_\_\_\_\_

LUSSAC-LES-CHÂTEAUX

**AUTO-ECOLE GARCIA**

22, Route de Montmorillon  
86 320 LUSSAC LES CHATEAUX  
05-49-48-42-30 • 06-83-89-47-74

MONTMORILLON

CHAUVIGNY

L'ISLE-JOURDAIN

