



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

## PREFET DES DEUX-SEVRES

### Extension de l'autorisation d'enseigner la conduite des véhicules à moteur et de la sécurité routière

Je soussigné :

Nom de naissance :

.....

Nom d'épouse : .....

.....

Prénoms : .....

Téléphone / e-mail : .....

.....

Date et lieu de naissance : .....

.....

Filiation (uniquement pour une personne née hors de France) :

•Nom du père : .....

Prénom du père : .....

Nom de naissance de la mère : .....

Prénom de la mère : .....

Déclarant être domicilié(e) :

.....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

.....

Numéro de mon autorisation d'enseigner : .....

Sollicite l'extension de mon autorisation d'enseigner à la (les) mentions(s) suivante(s) :

A (2 roues)

BE

C1, CE1, C, CE, D1, D1E, D, DE (groupe lourd)

(vérifiez que les catégories d'enseignement que vous sollicitez sont conformes à celles portées sur votre permis de conduire et que les permis correspondants sont encore valides.)

Je joins au dossier de demande les pièces suivantes :

le présent imprimé de demande daté et signé ;

La photocopie de la carte nationale d'identité ou passeport ;

une photographie d'identité récente portant au dos, vos nom et prénom ;

Une déclaration de domicile ;

une photocopie recto-verso de votre permis de conduire (après mise à jour des dates) ;

de fin de validité des catégories C1, C1E, C, CE, D1, D1E,D, DE le cas échéant) ;

une photocopie de mon diplôme BEPECASER (si vous n'avez pas encore reçu votre diplôme, le justificatif de vos notes de réussite à cet examen) ;

une photocopie recto-verso de votre autorisation d'enseigner actuelle.(l'original de l'autorisation sera à restituer lors de la remise de la nouvelle carte) ;

une enveloppe affranchie au tarif en vigueur (format A5), libellée au nom, prénom et adresse du demandeur pour l'envoi à domicile de l'autorisation.

**Je certifie** l'exactitude des renseignements communiqués dans mon dossier.

**Je prends connaissance de l'obligation :**

o de me soumettre de ma propre initiative à un nouvel examen médical **avant la date de fin de validité médicale** mentionnée sur mon autorisation d'enseigner, sous peine de voir procéder au retrait de celle-ci par le préfet.

o de solliciter de ma propre initiative le renouvellement de mon autorisation d'enseigner **deux mois** avant la date d'expiration de sa validité.

**Je suis informé(e) :**

o que le préfet complète le dossier d'autorisation d'enseigner par un extrait du casier judiciaire n°2, afin de vérifier les conditions relatives à l'honorabilité et à la moralité du demandeur (articles L.29-1 et R.243-2 du code de la route).

o qu'une fois mon autorisation d'enseigner délivrée, celle-ci peut être suspendue ou retirée si je ne remplis plus les conditions préalables à sa délivrance.

Fait à ....., le .....

Signature :

**Votre demande doit être adressée à :**

Direction Départementale des Territoires des Deux-Sèvres  
Service MCSRGC/ER  
Bureau de l'éducation routière  
39 avenue de Paris 79022 NIORTCédex