



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
RÉUNION**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction de l'environnement  
de l'aménagement et du logement**

Saint-Denis, le

Service Prévention des Risques Naturels et Routiers

Unité Éducation Routière

Affaire suivie par Mme ANGAMA  
Tél : 0262 40 27 55

lactitia.angama@i-carre.net

Cadre réservé à l' Administration

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ENSEIGNER**

**Veillez entourer la ou les catégories d'enseignement demandées :**

<b>A – A1 – A2</b>	<b>B</b>	<b>BE</b>	<b>C1 – C1E – C – CE – D1 – D1E – D – DE</b>
--------------------	----------	-----------	--

**Sollicite la délivrance, le renouvellement ou l'extension de mon autorisation d'enseigner**

1ère demande     Renouvellement     Extension     Modification     Duplicata

**Je soussigné(e) (prénom, nom de naissance,) .....**

**Epse nom d'usage .....**

**Né(e) le ..... à .....**

**Demeurant (adresse complète du domicile) .....**

.....

**Code postal ..... Commune .....**

**N° de téléphone ..... N° de portable .....**

**Courriel .....**

**Permis de conduire n° .....**

**N° d'autorisation d'enseigner .....**

**Diplôme obtenu :**

<b>CAPP</b>	
<b>CAPEC</b>	
<b>BEPECASER</b>	
<b>TITRE PROFESSIONNEL</b>	

**JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS :**

- La présente demande renseignée, datée et signée ;
- 2 photographies d'identité identiques et récentes sur fond clair ;
- 1 photocopie d'un justificatif d'identité et d'état civil en cours de validité (CNI, passeport, titre de séjour) ;
- 1 photocopie d'un justificatif de domicile de **moins de 3 mois au nom du demandeur** (ou si hébergé : justificatifs d'adresse, d'identité et attestation sur l'honneur de l'hébergeant) ;
- 1 photocopie recto-verso du permis de conduire **en cours de validité** (établi après la visite médicale pour le groupe-lourd) ;
- 1 photocopie du diplôme (CAPP, CAPEC, BEPECASER, ou l'un des titres reconnus) ;
- certificat médical en cours de validité (datant de moins de deux ans) établi par un médecin agréé par la préfecture attestant que les conditions d'aptitude physique mentionnées à l'article R.212-2 du code de la route sont remplies ;
- original de la carte d'autorisation d'enseigner (*le certificat médical se substitue à l'autorisation d'enseigner pendant deux mois, le temps de procéder au renouvellement ou à l'extension de celle-ci*) ;
- une enveloppe timbrée et libellée à votre nom et adresse.

**Pour les duplicatas :** Vous joindrez en plus des documents susmentionnés une photocopie de la déclaration de vol ou une attestation sur l'honneur en cas de perte.

**Pour les extensions de catégories :** vous joindrez en plus des documents susmentionnés une photocopie du BEPECASER et, le cas échéant, des mentions spécifiques ou de l'un des titres ou diplôme reconnus équivalents de plein droit.

**Je sollicite la délivrance d'une autorisation d'enseigner la conduite des véhicules à moteur et de la sécurité routière. Je certifie l'exactitude des renseignements et l'authenticité des renseignements et des documents portés sur la présente demande et m'engage à signaler immédiatement tout changement concernant ma situation.**

Fait à ....., le .....

**Signature :**

**SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE**

**Le dossier complet est à envoyer à l'adresse suivante :**

**DEAL/SPRINR/UER  
2, rue Juliette Dodu  
CS 41009  
97743 SAINT-DENIS CEDEX 9**