

Fiche de renseignements

Nom prénom:  
 Téléphone fixe :  
 Téléphone Portable :  
 Courriel PARENTS :  
 Courriel ELEVE :

Catégorie de permis AM, A1, A2, B, B AAC, BE, B96  
 Port d'un dispositif de correction de la vue (oui ou non)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
<b>8h00</b>						
<b>9h00</b>						
<b>10H00</b>						
<b>11H00</b>						
<b>12H00</b>						
<b>13H00</b>						
<b>14H00</b>						
<b>15H00</b>						
<b>16H00</b>						
<b>17H00</b>						
<b>18H00</b>						
<b>19H00</b>						
<b>20H00</b>						

FAIRE UNE CROIX DANS LES CASES OU VOUS ÊTES DISPONIBLE POUR LA CONDUITE