CERTIFICAT D'ENSEIGNEMENT - CERTIFICAT D'APTITUDE

CANDIDAT :

Nom :	
Prénom :	
Date et lieu de naissance :	
N° document d'identité :	
Adresse (rue, n°, boîte) :	
Code postal + commune :	
N° d'inscription au registre :	
N° Registre national (facultatif) :	

Je soussigné(e) ....., directeur de l'école de conduite agréée sous le n° ..... certifie que le candidat désigné ci-dessus répond aux conditions prévues par l'arrêté royal du 23 mars 1998 relatif au permis de conduire en vue de :

I. L'obtention d'un permis de conduire provisoire

Modèle 1	Modèle 2
Date : ..... Nom - adresse de l'école de conduite : .... Signature du directeur : CACHET	Le candidat est apte à poursuivre l'apprentissage sur la voie publique sans guide. Date : ..... Nom - adresse de l'école de conduite : .... Signature du directeur : CACHET

II. Subir l'examen (1) théorique ☐
pratique ☐

pour la catégorie ou la sous-catégorie (1) :

☐ A3 ☐ A ≤ 25 kW ≤ 0,16 kW/kg ☐ A ☐ B ☐ BE

☐ C1 ☐ C1E ☐ C ☐ CE ☐ D1 ☐ D1E ☐ D ☐ DE

Date : ..... Cachet de l'école de conduite

Nom - adresse de l'école de conduite : .....

... 11 EUR .....

Signature du directeur :

(1) Cochez la (les) case(s) adéquate(s).

F12