

MANDAT

pour effectuer les formalités relatives à la demande dématérialisée de permis de conduire d'un mineur sur le site ANTS

Je soussigné(e) _____
NOM (NOM D'USAGE le cas échéant) et PRENOM(S)

domicilié(e) à _____
adresse (n°, type et nom de la voie)

_____, agissant
Code postal Nom de la commune Pays

en qualité de représentant légal de

NOM (NOM D'USAGE le cas échéant) et PRENOM(S)

donne mandat à l'établissement d'enseignement de la conduite

AUTO-ECOLE ACG sis 133, Rue Du Maréchal Foch
Raison sociale adresse (n°, type et nom de la voie)

88800 VITTEL
Code postal Nom de la commune

agréé par la préfecture de EPINAL sous le numéro E14 088 000 90

pour créer une procédure de demande de permis de conduire en ligne au nom et pour le compte du mineur.

Fait à _____, le ___ / ___ / ___

Signature du représentant légal

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès d'une préfecture de son choix.

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale