



# PRÉFET DE TARN-ET-GARONNE

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

DIRECTION DES SERVICES DU CABINET  
Bureau de la sécurité routière

## **CONVENTION DE MISE EN COMMUN DES MOYENS ET/OU DES PERSONNELS**

Maj 02/03/2021

Cette convention permet à plusieurs établissements d'enseignement de la conduite automobile ou écoles de conduite associatives de mettre en commun leurs moyens et/ou personnels pour leur demande d'agrément.

(cf arrêté du 8 janvier 2001 et circulaire du 25 janvier 2001)

### **ETABLISSEMENT N°1**

Nom de l'établissement : ..... N° d'agrément : .....

Adresse : .....

Nom du titulaire de l'agrément : ..... Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### **ETABLISSEMENT N°2**

Nom de l'établissement : ..... N° d'agrément : .....

Adresse : .....

Nom du titulaire de l'agrément : ..... Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### **LIEUX – FORMATIONS DISPENSEES – MODALITES D'ORGANISATION**

Veillez préciser les lieux concernés, ainsi que les types de formations dispensées et les modalités d'organisation qui s'y rattachent.

#### **Lieux :**

- ..... -

- ..... -

**Type de formations dispensées** (entourer) :

**B - AM - A1/A2/A - Groupe lourd**

**MISE EN COMMUN DES MOYENS**

**Véhicules d'enseignement** : (fournir copie du certificat d'immatriculation et de l'attestation d'assurance de chaque véhicule)

Catégorie de permis	N° immatriculation

**Matériels d'enseignement** (lister les différents éléments) :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**MISE EN COMMUN DES PERSONNELS**

**Enseignants de la conduite automobile** (fournir copie de l'autorisation d'enseigner de chaque enseignant)

Nom et prénom de l'enseignant	Catégorie(s) enseignée(s)	N°autorisation d'enseigner

**Modalités d'organisation** (ex. : moniteur X travaillera du mardi au jeudi pour l'établissement n°1...)

- .....
- .....
- .....
- .....

**Je soussigné(e) ..... certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent formulaire et m'engage à signaler immédiatement tout changement concernant ma situation**

Fait à .....

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cachet de l'établissement n°1  
et signature de l'exploitant

Cachet de l'établissement n°2  
et signature de l'exploitant