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

ARCA CONDUITE sis 41 Rue Georges Méran sis

_____
Raison sociale *adresse (n°, type et nom de la voie)*

33120 *ARCACHON*
Code postal *Nom de la commune*

agréé par la préfecture de GIRONDE sous le numéro E1303300210

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

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

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*