

## 6- Comment remplir le formulaire ?

Vous ne devez renseigner que la partie **1** .

- Veillez à inscrire une seule lettre par case (**dans le cas contraire, risque de rejet de votre demande**)

### ■ PARTIE **1-1** :

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| <u>Nom de naissance</u> :     | C'est le nom qui figure sur votre acte de naissance ;  |
| <u>Prénom(s)</u> :            | Indiquez dans l'ordre de l'état civil vos prénoms entrant dans le champ disponible ;   |
| <u>Nom d'usage</u> :          | Nom distinct du nom de naissance (par exemple : le nom d'épouse) ;   |
| <u>Commune de naissance</u> : | Dans le cas où le nom de la commune dépasse le nombre de cases, inscrivez le nom incomplet dans le champ disponible ;  |
| <u>Adresse</u> :              | Vous devez différencier les champs : numéro de la voie, extension, type de voie et nom de la voie ( <b>dans le cas contraire, risque de rejet de votre demande</b> ) ; |
| <u>Courriel</u> :             | Il vous est recommandé de renseigner ce champ pour un meilleur suivi de votre dossier.   |

### ■ PARTIE **1-2** :

|  |   |   |    |    |    |    |   |    |   |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|---|----|----|----|----|---|----|---|----|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <u>Catégorie(s) de permis demandée(s)</u> :  | Vous devez cocher la ou les catégories de permis que vous demandez (remplir une seule demande quelque soit le nombre de catégories sollicitées).  |   |    |    |    |    |   |    |   |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <u>Catégorie(s) de permis déjà obtenue(s)</u> :  | Vous devez cocher toutes les catégories de permis dont vous êtes titulaire.   |   |    |    |    |    |   |    |   |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pour les catégories A, C, EC et D : Dans le cas d'une catégorie limitée, vous devez cocher la case et inscrire un R comme suit : <b>X R</b>  |   |   |    |    |    |    |   |    |   |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Par exemple : catégorie A accès progressif : Puissance $\leq 25$ kW et rapport puissance/poids $\leq 0,16$ kW/kg :   |   |   |    |    |    |    |   |    |   |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td>A</td><td>A1</td><td>B</td><td>B1</td><td>Eb</td><td>C</td><td>Ec</td><td>D</td><td>Ed</td></tr><tr><td><b>X R</b></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |   | A | A1 | B  | B1 | Eb | C | Ec | D | Ed | <b>X R</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A  | A1  | B | B1 | Eb | C  | Ec | D | Ed |   |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>X R</b>   |   |   |    |    |    |    |   |    |   |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <u>Activité(s) professionnelle(s) exercée(s)</u> :   | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ A remplir seulement si vous êtes un professionnel de la conduite exerçant une activité réglementée ;</li><li>▪ Remplir un seul formulaire si vous demandez une ou plusieurs catégories du permis de conduire ainsi que la prorogation de l'autorisation d'exercer l'activité professionnelle.</li></ul> |   |    |    |    |    |   |    |   |    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |

### ■ PARTIE **1-3** :

Vous devez obligatoirement dater le formulaire et apposer votre signature dans le cadre prévu à cet effet sans déborder du **cadre interne**.

**ATTENTION : VOUS DEVEZ VOUS PRESENTER AU CONTRÔLE MEDICAL AVEC LE FORMULAIRE PRE-REMPLI.**