

**DEMANDE D'EXTENSION DE GARANTIE
D'ASSURANCE POUR L'APPRENTISSAGE
ANTICIPÉ DE LA CONDUITE
DOCUMENT DESTINÉ A L'ASSURANCE**

ÉLÈVE:

Nom:
Prénom:
Date de naissance:
N° du livret d'apprentissage:

VÉHICULE(S):

Marque	Type	N° d'immatriculation

CONTRAT:

Nom du souscripteur:
N° de police ou sociétaire:
Date de souscription:
Taux de bonus ou de malus

ACCOMPAGNATEUR (1)

	NOM	PRÉNOM	DATE de naissance	DATE de délivrance du permis B	NOMBRE de sinistres déclarés avec responsabilité depuis 3 ans
Père (*)					
Mère (*)					
Tuteur légal (*) et/ou un accompagnateur désigné par le tuteur légal					
Autre(s)					

ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DE LA CONDUITE

Raison sociale: *SARL TOP CONDUITE*
Adresse: *16 rue du Faubourg de la Cueilie Mirebalaise POITIERS*

CACHET DE L'AUTO-ÉCOLE

AUTO ECOLE TOP CONDUITE
SARL TOP CONDUITE
16 Fbg de la Cueilie Mirebalaise
86000 Poitiers Tél. : 05 49 41 83 81
SIRET : 524 030 715 00014 - Agrément E 02 086 96 010

Les soussignés

- certifient sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus;
- certifient avoir pris connaissance des conditions qui s'imposent en matière de conduite accompagnée dans le cadre de l'apprentissage anticipé de la conduite (arrêté relatif à l'apprentissage anticipé de la conduite) et s'engagent à s'y conformer.

Ils déclarent être informés que tout manquement au respect des conditions rappelées ci-dessus, ainsi que toute fausse déclaration, sont susceptibles d'entraîner le refus de garantie, sans préjudice des poursuites pénales éventuelles.

Signature du souscripteur:

Signature de l'accompagnateur (2):

- (1) Doit être conducteur dénommé au contrat
(2) Au contrat où l'accompagnateur ne serait pas le souscripteur du contrat
(*) Lorsque l'élève est mineur