PRÉFET
DE SEINE-ET-MARNE

Liberté
Égalité
Fraternité

Cabinet du préfet
Service éducation et sécurité routières
Bureau des professions réglementées

COURRIEL : pref-agrement@seine-et-marne.gouv.fr

AGREMENT AUTO-ECOLE

FORMULAIRE DE DEMANDE

CREATION ☐ **REPRISE** ☐ **RENOUVELLEMENT** ☐

En cas de reprise d'un établissement :
Nom de l'exploitant précédent : ……
Son numéro d'agrément : ……

Exploitez-vous déjà une ou des auto-écoles en Seine-et-Marne ou dans un autre département ? **OUI** ☐ **NON** ☐

Dans l'affirmative, précisez la raison sociale, le numéro d'agrément, l'adresse, le numéro de téléphone et la forme d'exploitation du ou des établissement(s) :
……

……

……

LA FORME D'EXPLOITATION

Sous quelle forme sera exploité l'établissement :

NOM PROPRE ☐ S.A.R.L ☐ E.U.R.L ☐ S.A.S ☐ S.A ☐

Autres ☐ (à préciser)

L'EXPLOITANT

Nom : …… Prénom : ……
Nom d'usage : ……
Date de naissance : …… à : ……
Adresse personnelle : ……

……

Numéro de téléphone personnel : fixe : ……
portable : ……..

Adresse courriel (personnelle) : ……

LA SOCIETE

Raison sociale :……

Adresse du siège social :……

Code postal : …… Commune : ……

Numéro SIRET ou SIREN : ……

LE LOCAL

Enseigne commerciale :
……

Adresse :……

Code postal : …… Commune : ……

Numéro de téléphone : ……..
Courriel public : ……

Dimensions du local :
Salle d'accueil : longueur …… largeur …… Supercifie ……..
Salle de code : longueur …… largeur …… Supercifie ……

Le local dispose-t-il d'une entrée particulière : **OUI** ☐ **NON** ☐

Largeur de la porte d'entrée : ……

Nature du local :

commercial ☐ garage aménagé ☐ maison ☐ appartement ☐

Le local est-il exclusivement affecté à l'usage auto-école **: OUI** ☐ **NON** ☐

La salle d'accueil du public est-elle distincte de la salle de code **: OUI** ☐ **NON** ☐

Quels types d'installations contribuent à séparer les deux salles :

cloison dure + porte ☐

cloison bois + porte ☐

cloison vitrée + porte ☐

Autre (à préciser) ☐

LE MATERIEL PEDAGOGIQUE

Mobilier dont dispose la salle de code :

chaises ☐ tables individuelles ☐ bureaux ☐ tables rondes ☐

autres (à préciser) ☐

Matériel audiovisuel utilisé pour l'enseignement théorique :

vidéo☐ projecteur + écran ☐ box ☐

autres (à préciser) ☐

Planches de panneaux de signalisation : **OUI** ☐ **NON** ☐

LA REGLEMENTATION

Affichage des tarifs des différentes formations dans l'établissement ? : OUI ☐NON ☐

Les tarifs affichés dans l'établissement sont-ils visibles de l'extérieur(*) : Oui ☐ Non ☐

Affichage du R.E.M.C dans l'établissement : Oui ☐ Non ☐

Macaron AAC apposé sur la vitrine(*) : Oui ☐ Non ☐

Affichage du règlement intérieur de l'établissement : Oui ☐ Non ☐

Existence du contrat passé entre le candidat et l'établissement établi conformément au décret n° 2020-142 du 20 février 2020 *« définissant le modèle de contrat type d'enseignement de la conduite prévu à l'article 213-2 du code de la route »* : Oui ☐ Non ¨☐

La désignation du médiateur de la république de la consommation (convention entreprises individuelles) est-elle :

affichée dans l'établissement : Oui ☐ Non ☐

mentionnée à la fin de chaque contrat :Oui ☐ Non ☐

LE PERSONNEL

Nombre de salariés :

enseignant (s) :

secrétaire (éventuellement) :

Affichage de la liste des enseignants attachés à l'établissement et mentionnant les noms, prénoms, n° d'autorisation d'enseigner, dates de validité et les catégories enseignées :

OUI ☐ **NON** ☐

Affichage mentionnant le ou la gérant(e) (nom, prénom) et, le cas échéant, la secrétaire (nom, prénom) : **OUI** ☐ **NON** ☐

LES ENSEIGNANTS

ENSEIGNANT 1 (gérant)

Nom : ……. Prénom : ……

Nom d'usage : …….

Permis de conduire (joindre la copie) : N° ……

Délivré le ……

Autorisation d'enseigner (joindre la copie) : N° ……

délivrée le ……. Catégories enseignées ……

ENSEIGNANT 2

Nom : ……. Prénom : ……

Nom d'usage : …….

Permis de conduire (joindre la copie) : N° ……

Délivré le ……

Autorisation d'enseigner (joindre la copie) : N° ……

délivrée le ……. Catégories enseignées ……

ENSEIGNANT 3

Nom : ……. Prénom : ……

Nom d'usage : …….

Permis de conduire (joindre la copie) : N° ……

Délivré le ……

Autorisation d'enseigner (joindre la copie) : N° ……

délivrée le ……. Catégories enseignées ……

ENSEIGNANT 4

Nom : ……. Prénom : ……

Nom d'usage : …….

Permis de conduire (joindre la copie) : N° ……

Délivré le ……

Autorisation d'enseigner (joindre la copie) : N° ……

délivrée le ……. Catégories enseignées ……

LES CATEGORIES ENSEIGNEES DANS L'ETABLISSEMENT

Autos : B ☐ AAC ☐ Supervisée ☐ Boite automatique ☐

Passerelle B78 vers B ☐
(sous réserve que l'établissement soit labellisé)

2 roues : AM ☐ A1 ☐ A2 ☐ A ☐

Remorque : B96 ☐
(sous réserve que l'établissement soit labellisé)

BE ☐

Groupe lourd : C1 ☐ C1E ☐ C ☐ CE ☐

D1 ☐ D1E ☐ D ☐ DE ☐

LES VEHICULES

Nombre de véhicules pour chaque catégorie :

Autos :	Boite manuelle		Boite automatique	
Motos :	AM	A1	A2	A
Camions :	C1	C1E	C	CE
Cars :	D1	D1E	D	DE
Remorque :	BE	B96		

Matériel de liaison radio requis pour chaque « 2 roues » : **OUI** ☐ **NON** ☐

Quelle compagnie d'assurance couvre vos véhicules : ……

Votre police d'assurance couvre-t-elle sans limite les dommages survenus au cours de la formation et au cours des épreuves pratiques de l'examen du permis de conduire ?

OUI ☐ **NON** ☐

LA SECURITE INCENDIE

Vous devez vous assurer que le local répond aux normes de sécurité conformément à la réglementation relative aux établissements recevant du public (vous renseigner auprès de la mairie)

Justificatif de la mise en œuvre des moyens de défense intérieure contre l'incendie :
- présence d'un extincteur portatif à eau pulvérisée de 6 litres

OUI ☐ **NON** ☐

- présence d'un extincteur pour certains risques (CO_2, poudre…)

OUI ☐ **NON** ☐

Date de la dernière vérification des extincteurs :
(cette vérification doit dater de moins d'un an)

Existence d'un système d'alarme (sifflet, corne de brume, sirène, bloc autonome,…)

OUI ☐ **NON** ☐

Affichage du plan d'évacuation dans le local :

OUI ☐ **NON** ☐

Affichage des consignes de sécurité dans le local :

OUI ☐ **NON** ☐

ATTENTION : Toute fausse déclaration pourra entraîner un refus de l'agrément ou, à postériori, son annulation.

Fait à …….
Le ……

Cachet de l'établissement
(dans le cas d'un renouvellement)

Signature du responsable précédée de la mention manuscrite
« déclaration certifiée exacte »

Ce document, ainsi que les pièces demandées pour la constitution du dossier sont à transmettre uniquement par voie postale à :

PREFECTURE – Cabinet
Service éducation et sécurité routières
Bureau des professions réglementées
12, rue des Saints Pères
77010 - MELUN CEDEX