PRÉFET
DE SEINE-ET-MARNE

Liberté
Égalité
Fraternité

Secrétariat général
Bureau de la modernisation
Et des missions transversales
Pôle expertise et professionnels de la route
pref-controles-techniques@seine-et-marne.gouv.fr

FICHE RÉCAPITULATIVE RELATIVE A LA QUALIFICATION ET A L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE D'UN CONTRÔLEUR POIDS LOURD (PL)

Nom et prénom :…….

Date et lieu de naissance :……..

Pour le contrôleur agréé pour le contrôle technique des véhicules légers
Numéro d'agrément du contrôleur :
Numéro d'agrément du centre de contrôle des véhicules légers :

INFORMATIONS RELATIVES A LA QUALIFICATION ET A L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE POUR LE CONTRÔLE DES VÉHICULES LOURDS

Indiquer clairement et sans abréviation, dans l'ordre chronologique : la formation suivie, l'établissement fréquenté, les références de l'approbation du programme, la durée et les dates correspondantes.

Qualification initiale :

1) …….

2) …… ……..

3) …….

Maintien de la qualification et/ ou remise à niveau :

1) ……

2) …….

3) …….

Expérience Professionnelle :

1) ……

2) ……

3) ……

Date, signature et cachet du réseau ou du centre non-rattaché