



Stage de perfectionnement et de sensibilisation à la conduite motocycliste



formulaire de réservation

IDENTITÉ DU RÉSERVATAIRE

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / /

COORDONNÉES

Téléphone : Portable :

Adresse postale : _____

Commune : _____

Courriel : _____

Date d'obtention du permis A : / /

CHOIX DU STAGE

Date demandée : / /

le stage débute à **09H00**
Il s'effectue sur des **motos école ER6**

OBSERVATIONS COMPLÉMENTAIRES

Nous vous remercions d'adresser le formulaire complété par courrier ou par mail :

Préfecture de la Vendée
Bureau de la sécurité routière
29 rue Delille - 85922 La Roche-sur-Yon cedex 9
Téléphone : 02-51-36-70-88
Courriel : pref.securiteroutiere@vendee.gouv.fr

Vous recevrez par courriel une confirmation de réservation définitive.

Pour toutes informations sur le stage : **M. Frédéric NAUD - 07-80-50-00-96 - mrmoto85@interieur.gouv.fr**
Pour toutes informations sur la sécurité routière : **M^{me} Sophie DELAGARDE - 02-51-36-70-88**