

**DEMANDE D ATTESTATION PREFERATORALE D'APTITUDE PHYSIQUE A LA  
CONDUITE DE VEHICULE RELEVANT DE LA CATEGORIE B OU A  
DU PERMIS DE CONDUIRE**

**PREFECTURE DES HAUTS-DE-SEINE**  
Bureau de la Réglementation Générale et des Elections  
167/177, Avenue Joliot Curie – 92013 Nanterre cédex

**UNIQUEMENT PAR COURRIER**

Courriel : [pref-avp@hauts-de-seine.gouv.fr](mailto:pref-avp@hauts-de-seine.gouv.fr)

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOMS : \_\_\_\_\_

NOM D'USAGE : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

DEMEURANT : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NATIONALITE : \_\_\_\_\_ TEL. : \_\_\_\_\_

*POUR LES ETRANGERS*

COURRIEL : \_\_\_\_\_

TITRE DE SEJOUR N° \_\_\_\_\_ VALIDITE \_\_\_\_\_

PROFESSION ACTUELLE : \_\_\_\_\_

**PERMIS DE CONDUIRE**

N° \_\_\_\_\_ DELIVRE LE : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

AMBULANCE  TAXI

TRANSPORTS D'ENFANTS  TAXI/MOTO

VTC

**Pièces à Fournir : copies de chacune des pièces suivantes :**

1 – Recto verso d'une pièce d'identité (CNI, Passeport, Carte de séjour...)

2 - Recto verso du Permis de conduire

3 – Justificatif de domicile (EDF, Quittance de loyer, dernier avis d'imposition, ....)

Pour les personnes hébergées : attestation d'hébergement, pièce d'identité de l'hébergeant + justificatif de domicile personnel, mutuelle, sécurité sociale, impôt.....

5- Visite médicale passée chez un médecin agréé par la préfecture des Hauts de Seine (joindre une copie du cerfa et non l'original)

6- Enveloppe timbrée au tarif en vigueur, avec nom et adresse

7- Copie recto/verso de la carte professionnelle justifiant de l'activité précisée sur le cerfa de visite médicale

Date :

Signature du demandeur :