|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REPUBLIQUE FRANCAISE  DITTT-SSCR-MOD001 | **ENREGISTREMENT AUX EPREUVES DU PERMIS DE CONDUIRE**  **D**irection des **I**nfrastructures, de la **T**opographie et des **T**ransports **T**errestres  Service de la Sécurité et de la Circulation Routière - Bureau de l’Education et de la Sécurité Routière  BP M2 98849 Nouméa Cedex – Tél. 28.04.48 – [www.dittt.gouv.nc](http://www.dittt.gouv.nc/)  **Tout permis obtenu frauduleusement sera annulé et retiré sans préjudice des poursuites pénales encourues**  **(Délibération 300 du 23 février 2018)**  Catégorie ☐**A2** ☐**AT-le** ☐**AT-lo** ☐**AL** ☐**A** ☐**AAC** ☐**B** ☐**C** ☐**D** | | PHOTOGRAPHIES  du (de la ) candidat(e)  Version 05/2023 |
| ***ETAT CIVIL DU CANDIDAT*** | |  | |

NOM DE FAMILLE :...................................................... ……………..NOM D’EPOUSE : ................................……



Prénoms : .......................................................................................................................................................……

Né(e) le : ....................................................................... à ..............................................................................……

Pays : .............................................................................. de Nationalité : …………………………………………………….

Téléphone : ......................................................................... E-Mail :............................................................................. …….

***ATTESTATION SUR L’HONNEUR*** Je soussigné(e) candidat(e) déclare sur l’honneur que les renseignements de la présente

demande sont exacts et que je ne suis sous le coup d’aucune restriction du droit de conduire m’interdisant une présentation à l’examen,

conformément à la réglementation en vigueur.

Je suis atteint d’une affection et/ou handicap susceptible d’être incompatible avec la conduite ☐OUI ☐NON Je suis sous le coup d’une mesure de suspension ou d’annulation de permis ☐OUI ☐NON Je suis titulaire d’un permis de conduire d’une (ou plusieurs) autre(s) catégorie(s) ☐OUI ☐NON Si oui, catégorie(s) déjà obtenue(s) : ……………numéro du permis de conduire………………….……

*(si le permis existant est métropolitain, procédez à son échange)*

Date………………………………..

Signature du candidat

***ATTESTATION D’HEBERGEMENT***

Je soussigné(e) *………………………………………………*résidant à l’adresse mentionnée dans le justificatif de domicile joint au dossier, *a*tteste sur l’honneur loger à mon domicile le candidat. Pour faire valoir ce que de droit.

Date………………………………..

Signature du logeur

***AUTORISATION PARENTALE*** *Article 1384 alinéa 4 du code civil de la NC pour un(e) candidat(e) mineur(e)*

Je soussigné(e)……………………………………… autorise (ma fille, mon fils) à se présenter à l’examen du permis de conduire et atteste être solidairement responsable du dommage causé par mon enfant mineur. Porter la mention manuscrite suivante : «*Je soussigné(e) certifie sur l’honneur être légalement investi (e) de l’autorité parentale. »*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

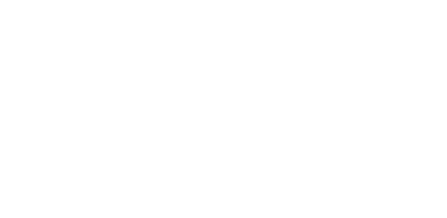
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date………………………………..

Signature du représentant légal

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTS A JOINDRE**   Copie recto/verso du justificatif d’état civil (passeport, carte d’identité) et de la carte de séjour pour les étrangers, en cours de validité.   2 photos d’identité récentes tête nue en parfait état.   2 timbres fiscaux à 2400 F *ou 1 seul timbre fiscal à 2400 si permis existant.*   1 timbre fiscal à 1700F pour la catégorie A2.   Copie recto/verso du justificatif de domicile de moins de 3 mois ;   Copie recto/verso de la pièce d’identité des signataires de  l’attestation d’hébergement et de l’autorisation parentale.   Copie du certificat individuel de participation à la Journée défense citoyenne **(JDC)** pour les candidats âgés entre 17.5 et  25 ans.   Copie Recto/verso du permis existant de Nouvelle-Calédonie  *Ou Copie recto/verso du permis métropolitain et de la demande*  *d’échange.*   Copie recto/verso de la décision judiciaire (Ref.7) en cas d’annulation ou de suspension du permis de conduire indiquant la date de présentation aux permis conduire.   Certificat d’aptitude médical délivré par un médecin agréé de la commission médicale pour les catégories C et D, les candidats atteint d’une incapacité physique (article R. 118 du code de la route), les annulations et les suspensions. | **CHANGEMENT DE CATEGORIE :** Je soussigné(e) ………………………………………………souhaite changer ma demande de catégorie ………………en catégorie………………. Pour faire valoir ce que de droit. Le…………………………. *Signature du candidat ou du représentant légal* | | |
| Cachet de l’auto-école / Candidat Libre | | **Signature du candidat**  La signature doit être apposée ci- dessous et de manière appuyée sans déborder du cadre |
| DROIT DE BREVET  **COLLER ICI**  **LE TIMBRE FISCAL** | Cadre réservé à l’administration  N° de permis :  Date d’obtention : | |

***A imprimer impérativement en recto verso - Un dossier raturé ou comportant des marques d’effacement sera rejeté aux épreuves***



Le dossier de demande de permis de conduire est personnel et doit être maintenu en bon état de propreté

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COLLER ICI**  **LE TIMBRE FISCAL** | CENTRE Date Catégorie  ETG Hors cir. TVFC QS En cir. BVA  **FAVORABLE DEFAVORABLE**  EXAMINATEUR | CENTRE Date Catégorie  ETG Hors cir. TVFC QS En cir. BVA  **FAVORABLE DEFAVORABLE**  EXAMINATEUR | **COLLER ICI**  **LE TIMBRE FISCAL** |
| **COLLER ICI**  **LE TIMBRE FISCAL** | CENTRE Date Catégorie  ETG Hors cir. TVFC QS En cir. BVA  **FAVORABLE DEFAVORABLE**  EXAMINATEUR | CENTRE Date Catégorie  ETG Hors cir. TVFC QS En cir. BVA  **FAVORABLE DEFAVORABLE**  EXAMINATEUR | **COLLER ICI**  **LE TIMBRE FISCAL** |
| **COLLER ICI**  **LE TIMBRE FISCAL** | CENTRE Date Catégorie  ETG Hors cir. TVFC QS En cir. BVA  **FAVORABLE DEFAVORABLE**  EXAMINATEUR | CENTRE Date Catégorie  ETG Hors cir. TVFC QS En cir. BVA  **FAVORABLE DEFAVORABLE**  EXAMINATEUR | **COLLER ICI**  **LE TIMBRE FISCAL** |
| **COLLER ICI**  **LE TIMBRE FISCAL** | CENTRE Date Catégorie  ETG Hors cir. TVFC QS En cir. BVA  **FAVORABLE DEFAVORABLE**  EXAMINATEUR | CENTRE Date Catégorie  ETG Hors cir. TVFC QS En cir. BVA  **FAVORABLE DEFAVORABLE**  EXAMINATEUR | **COLLER ICI**  **LE TIMBRE FISCAL** |

Se présenter aux épreuves avec **dossier complet**, **pièce d’identité**, **permis calédonien** si existant, et **JDC** si âgé(e) entre 18 et 25 ans