

Démarche : Demande ou renouvellement d'attestation médicale d'aptitude à la conduite (permis B) - YONNE

Organisme : Direction de la Citoyenneté et de la Légalité - Bureau des réglementations et des élections

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

Délivrance d'une attestation préfectorale d'aptitude médicale à la conduite pour les taxis, VTC, ambulanciers, ramassage scolaire et transport public de personne exerçant dans le département de l'YONNE

Demandeur

Civilité

☐ Mme

☐ M.

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse

Téléphone

E-mail

N° du permis de conduire

Vous le trouverez :

si format carte, au verso (12 chiffres)

si format 3 volets papier, au n°8, à côté de la photo d'identité

Date de la visite médicale

Jour de passage de la visite médicale indiqué en bas du CERFA

Catégories demandées

Choisir le(s) type(s) d'attestation dans la liste

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Taxi

☐ VTC

☐ Ambulance

☐ Ramassage scolaire

☐ Transport public de personnes

Pièces jointes

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie du permis de conduire recto/verso

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Formulaire Cerfa N°14880*02 rempli par un médecin agréé par le préfet de l'Yonne

Attention il faut qu'il est moins de 2 ans

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie de l'ancienne carte bleue

Uniquement si renouvellement

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation de suivi de formation continue

Obligatoire pour les taxis et VTC (formation à suivre tous les 5 ans)