

Démarche : Demande de rendez-vous pour la codification d'aménagements dans le cadre de la conduite et du handicap

Organisme : La Direction départementale des territoires de Vaucluse

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Cette procédure s'adresse aux personnes :

- Résidant dans le Vaucluse (département 84)
- Souhaitant aménager leur véhicule pour tenir compte de leur handicap
- Pour les personnes déjà titulaires d'un permis de conduire (régularisation)
- Pour les personnes qui souhaitent passer leur examen du permis de conduire (première demande)

La demande peut être réalisée par l'utilisateur lui-même ou par un tiers.

Les demandes sont traitées dans les meilleurs délais.

Le demandeur

Vous êtes :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Usager

☐ Représentant de l'utilisateur

Civilité du demandeur

☐ Mme

☐ M.

Nom de naissance

A remplir en cas de représentant du candidat mineur

Prénom

A remplir en cas de représentant du candidat mineur

Renseignements usager

Civilité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Monsieur

☐ Madame

Nom de naissance

Prénom(s)

Date de naissance

Lieu de naissance

Pays de naissance

Adresse

Numéro de téléphone

Adresse mail

Je suis titulaire d'un permis de conduire

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

N° NEPH

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation d'inscription au permis de conduire (AIPC)

Si dépôt d'un dossier sur le site de l'ANTS

Attestation sur l'honneur

En cas de demande formulée par le représentant du mineur :

Demande de rendez-vous pour la codification d'aménagements dans le cadre de la conduite et c
Le demandeur s'engage à réaliser la demande en accord avec le candidat.

En cochant cette case, je certifie mon engagement

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièces jointes

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce d'identité de l'utilisateur

Recto et verso

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Visite médicale

Je suis hébergé(e) chez un tiers (parent, ami, conjoint...)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif de domicile récent

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation d'hébergement

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Justificatif de domicile de l'hébergeant

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Pièce d'identité de l'hébergeant

Recto et verso