

Démarche	: Demande d'attestation préfectorale R221-10 - aptitude médicale à la conduite / Préfecture de l'Isère
Organisme	: BERAMP - TITRES

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

Cette démarche concerne l'aptitude médicale liée aux professions réglementées de la route : principalement ambulancier, conducteur de taxi et de VTC, pour lesquelles une visite médicale périodique est obligatoire (articles R221-10 et R221-11 du code de la route).

Elle s'adresse aux personnes souhaitant accéder à ces professions, et à celles qui sont déjà en activité.

INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR

Civilité

Mme

M.

NOM

en MAJUSCULES

Prénom

en minuscules

Date de naissance

Demande d'attestation préfectorale R221-10 - aptitude médicale à la conduite / Préfecture de l'Is

Commune de naissance

Pays de naissance

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

France

Hors de France

Pays de naissance

Adresse postale

Téléphone portable

Courriel

Numéro du permis de conduire

- Permis papier de couleur rose :

Numéro à 12 ou 10 chiffres en bas à gauche de votre photo

- Permis sécurisé format carte de crédit :

Numéro à 12 ou 10 chiffres au recto de votre permis en haut à gauche

Numéro NEPH à 12 chiffres, mentionné au verso du titre (format carte bancaire)

ACTIVITE(S) PROFESSIONNELLE(S) VALIDEE(S) PAR LE MEDECIN AGREE

Activité(s) professionnelle(s) validée(s) par le médecin agréé

Activité(s) à sélectionner dans le menu déroulant ci-dessous

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Taxi

VTC

Ambulance

Ramassage scolaire

Transport public de personnes (dont petite remise)

Transport public à moto

Date de la visite médicale datant de moins de deux ans

Décision du médecin

Sélectionner la décision dans le menu déroulant ci-dessous

Demande d'attestation préfectorale R221-10 - aptitude médicale à la conduite / Préfecture de l'Is

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

apte

apte temporaire

apte avec restrictions ou dispenses

DOCUMENTS A TRANSMETTRE

Cerfa d'avis médical 14880*02

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Cerfa d'avis médical 14880*02, datant de moins de deux ans

Joindre le Cerfa "avis médical" dûment complété, daté et signé.

Permis de conduire

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Permis de conduire RECTO

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Permis de conduire VERSO

Attestation d'hébergement

Attestation d'hébergement

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Je ne suis pas hébergé(e) par un tiers

Je suis hébergé(e) par un tiers

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Justificatif de domicile de moins de trois mois

Quittance de loyer, facture d'énergie, de téléphonie ou internet, avis d'imposition édité il y a moins de trois mois.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce d'identité RECTO de l'hébergeant(e)

Carte nationale d'identité, titre de séjour ou passeport.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce d'identité VERSO de l'hébergeant(e)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Attestation d'hébergement établie par l'hébergeant(e)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Justificatif de domicile de moins de trois mois de l'hébergeant(e)