

SARL Auto-École Atlantic
16 Quai Est du Port
85400 Luçon
Agrément N° : E 23 085 00070

ENTRETIEN PRÉALABLE À L'ENTRÉE EN FORMATION

Ce formulaire a pour but de s'assurer de la validité des prérequis pour toutes demandes de formation.
Merci de le compléter et de le conserver dans le dossier du stagiaire dès son entrée en formation.
(rayer les mentions inutiles)

Date de l'entretien :

Entretien téléphonique

Entretien Physique

IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom et Prénom	
Adresse	
Code postal et ville	
Tel et adresse mail	
CV	Oui Non
Niveau d'entrée	
Aménagement Handicap	Oui (à déterminer) Non

AUTO-ECOLE ATLANTIC
16 Quai Est du Port 85400 LUÇON
N° Siret 839 797 586 00030 - N° d'agrément E23 085 0007 0
09.50.91.06.61 - atlantic85400@gmail.com
<https://auto-ecole-atlantic.e-monsite.com/>

FORMATION SOUHAITÉE

Code à passer	Oui non
Formule choisie pour le code	Code en salle Code en ligne
Catégorie de Permis	Permis B Permis B (AAC) Permis B (CS) Permis B78 Permis BEA
Dossier envoyé le	
Retour Dossier complet le	
Date d'obtention du Permis de la catégorie demandée	

DATE PRÉVISIONNELLE ET FINANCEMENT

Période souhaitée	
Disponibilité	Totale Partielle à préciser
Financement	CPF CPF et Pole Emploi Pole Emploi
Si Pole Emploi seul n° identifiant Pole Emploi (7 chiffres + 1 lettre)	

ANALYSE DE LA DEMANDE

Entrée en formation prévue le	
Commentaires	