

## INFORMATIONS DES USAGERS VISITES MEDICALES DU PERMIS DE CONDUIRE

Sous Préfecture d'Albertville  
Service commission médicale  
des permis de conduire  
BP 112 -73207 ALBERTVILLE cédex  
Tél : 04.79.10.41.39  
Fax : 04.79.10.41.36

**vous sollicitez le renouvellement de votre permis de conduire pour les catégories du groupe lourd - E(B), C, E(C), D, E(D). Ou vous souhaitez, sous couvert de votre permis de conduire de catégorie B, exercer à titre professionnel ou renouveler votre autorisation de :** Chauffeur de taxi (petite remise, véhicule de tourisme avec chauffeur, ...) Chauffeur de taxi (petite remise, véhicule de tourisme avec chauffeur, ...) - de conducteur d'ambulance, - de conducteur de véhicules affectés au ramassage scolaire, de conducteur de véhicules affectés au transport public de personnes, d'enseignant de la conduite automobile,

ou, vous avez :

- un problème de santé (handicap, dispense du port de la ceinture, verres correcteurs...),
- un permis de conduire suspendu ou annulé pour excès de vitesse, solde de point nul.

**vous devez passer une visite médicale auprès d'un médecin agréé par la préfecture (liste des médecins agréés ci-joint) à l'exception de votre médecin traitant.**

**Documents à présenter impérativement le jour de la visite médicale :**

- original du permis de conduire, (hors demande suite à suspension ou annulation).
- 1 pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour).
- 2 photographies d'identité couleur, de face, tête nue, sur fond clair (pas blanc).

**Le prix de la consultation est de 33 euros. (non remboursable par la sécurité sociale)**

**A l'issue de votre visite, le médecin vous remettra un exemplaire de l'avis médical. Vous devez alors déposer votre dossier soit par courrier soit auprès des guichets de la sous-préfecture ou préfecture dont vous dépendez avec les documents suivants :**

- Cerfa 06 N°14948\*01
- ce cerfa peut être téléchargé sur [www.service-public.fr](http://www.service-public.fr) - services en ligne et formulaires - (ligne : voir l'ensemble des formulaires) - Demande de permis de conduire format de l'union européenne.

**Il doit être obligatoirement imprimé en couleur, rempli et signé au stylo noir en respectant les cases**

- original du permis de conduire (hors permis suspendu). **Vous en conservez 1 copie.**
- copie de l'avis médical. Vous conservez l'exemplaire remis par le médecin.
- copie d'une pièce d'identité en cours de validité recto verso (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour)
- copie d'un justificatif de domicile ( EDF, GAZ, LOYER, IMPOTS, TELEPHONE)
- 1 photo d'identité de moins de 3 mois aux normes AFNOR 35mmx45mm avec vos nom et prénom au verso.

**pour les fiches médicales :**

- copie du permis de conduire,
- la fiche médicale de conducteur (fiche jaune) si à renouveler,
- copie du certificat médical
- copie d'une pièce d'identité et d'un justificatif de domicile (EDF, LOYER, GAZ, IMPOTS, TELEPHONE)
- 1 enveloppe timbrée à 20gr.

**Pour une annulation de permis : le médecin vous remet directement le certificat médical validé des tests psychotechniques. Ce certificat vous permet de vous inscrire dans une auto-école.**

N.B. : Si le médecin de ville ne peut conclure à votre aptitude d'emblée, il peut solliciter l'avis d'un médecin spécialiste, voir demander à ce que vous soyez examiné par la commission médicale préfectorale qui statuera, au regard de la sécurité routière, sur votre aptitude médicale à la conduite.

**Si votre permis est limité dans le cadre d'une sanction administrative, suspension pour alcoolémie ou usage de stupéfiants, vous devez solliciter uniquement par courrier un rendez vous auprès de la préfecture ou sous-préfecture dont dépend votre domicile.**

LISTE DES MEDECINS LIBERAUX AGREES EN VUE DE PROCEDER, DANS LEURS CABINETS, AU CONTRÔLE DE L'APTITUDE PHYSIQUE A LA CONDUITE AUTOMOBILE DES CANDIDATS OU TITULAIRES DU PERMIS DE CONDUIRE

**ALBERTVILLE**

Nom des médecins	Adresse	N° de téléphone
J-F BURLE	4 Rue Félix Chautemps - 73400 UGINE	06.73.09.77.66
D. DAUDIN	505 Chemin des Salines - 73200 ALBERTVILLE	04.79.37.15.26
A. DELLAC	35 Place de l'Europe - 73200 ALBERTVILLE	04.79.32.59.00
O. PIETRI	Rue Emile Machet – 73570 BRIDES LES BAINS	04.79.55.25.80
C. VAN NGUYEN ROYEL	4 Allée du Parc – 73570 BRIDES LES BAINS	04.79.24.38.52

**CHAMBERY**

J-F. CHEYNEL	4, rue Favre - 73000 CHAMBERY	04.79.70.48.72
C. ISORE	456, Faubourg Montmélian - 73000 CHAMBERY	04.79.75.07.52
T. JACQUIER	2, Place d'Italie -73000 CHAMBERY	04.79.85.30.30
P. RADOSZYCKI	453 Quai des Allobroges - 73000 CHAMBERY	04.79.68.88.88
G. SEMERARO	239, Av. Georges Clémenceau - 73000 CHAMBERY	04.79.96.30.03
D. THOMAS	213, Av. Marie de Solms - 73100 AIX LES BAINS	04.79.35.08.44
P. VERJUS	33, Av. Jean Jaurès - 73000 CHAMBERY	04.79.62.61.71
P. VIEL	367, Av. dy Grand Arietaz - 73000 CHAMBERY	04.79.96.33.33

**ST-JEAN DE MAURIENNE**

J-L BARNEZ	76, rue de la Sous-Préfecture - 73300 ST JEAN MNE	04.79.59.98.40
B. DESCHAMPS	rue du Bourg - 73300 ST JULIEN MONTDENIS	04.79.59.67.59
A. LACOSTE	193, Av. de la Gare - 73130 ST ETIENNE DE CUINES	04.79.56.24.15
J. PICARD	rue de l'Orme - 73300 ST JEAN DE MNE	04.79.64.12.00
P. GRANGE	Place de la Sous-Préfecture - 73300 ST JEAN DE MME	04.79.59.95.30

## DEMANDE DE PERMIS DE CONDUIRE - FORMAT DE L'UNION EUROPÉENNE

Formulaire de recueil complémentaire des données nécessaires à l'édition du titre de conduite au format de l'Union européenne, en application de l'arrêté du 20 avril 2012 modifié fixant les conditions d'établissement, de délivrance et de validité du permis de conduire.

**Numéro NEPH**  
(réservé à l'administration)

**MOTIF DE LA DEMANDE :**     absence des données nécessaires à l'édition du titre     données inexploitable

demande de permis de conduire par inscription à l'examen ou attestation d'une formation

demande de permis de conduire par échange

demande de permis de conduire par conversion d'un brevet militaire, par validation d'un diplôme professionnel ou levée d'une restriction

demande de permis de conduire - avis médical

demande de permis de conduire international

demande de renouvellement de permis de conduire ou de catégorie AM après annulation, suspension ou invalidation

**Merci de remplir ce formulaire à l'encre noire, en lettres majuscules sans les accents et sans rature**

Nom de naissance

(Nom figurant sur votre acte de naissance)

Prénom(s)

(Dans l'ordre de l'état civil)

Nom d'usage (s'il y a lieu)

(Ex : nom d'époux(se))

Date de naissance

Jour

Mois

Année

Sexe : Femme  Homme

Commune de naissance

Département ou Collectivité d'outre-mer

Pays pour l'étranger

(Si vous êtes né(e) à l'étranger)

Adresse

N° de la voie

Extension : bis, ter, etc.

Type de voie : avenue, boulevard, etc.

Nom de la voie

Complément d'adresse

(Étage, escalier, appartement - Immeubles, bâtiment, résidence - Lieu-dit - Boîtes postale)

Code postal

Commune

**Signature du demandeur**

Je soussigné, le déclarant, atteste sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts

La signature doit être apposée ci-dessus à l'encre noire et de manière appuyée sans déborder du cadre interne

Fait à

, le

**Représentant légal (si mineur non émancipé) :**

Je soussigné(e), nom

prénom

né(e) le

demeurant à

code postal

commune

### PHOTOGRAPHIE

La photo doit être collée ci-dessus à l'adhésif double face sans déborder du cadre interne et sans agrafe

agissant au nom du demandeur, déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts

Fait à

le

Signature du représentant légal

Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins autres que celles pour lesquelles elles sont collectées

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des préfectures ou auprès du Service du Fichier national des permis de conduire par voie postale (cf. art. L. 225-3 du code de la route).

Tout permis de conduire obtenu frauduleusement sera immédiatement retiré sans préjudice des poursuites pénales encourues aux termes des articles 441-6 et 441-10 du code pénal.