



GOURNAY  
SUR MARNE

# FORMATION ACCÉLÉRÉE AU CODE DE LA ROUTE

## PRÉ-INSCRIPTION

(avant le 5 avril 2024)

### ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Sexe : F  H

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Tél. portable des parents : .....

Courriel des parents : ..... @.....

À : ....., le ..... / ..... / .....

Signature :

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MINEURS

Je soussigné, (NOM / Prénom) .....,  
autorise mon fils / ma fille (NOM / Prénom) .....,  
à s'inscrire à la formation accélérée au code de la route organisée par la Mairie de  
Gournay-sur-Marne en partenariat avec le CER de Gournay **du 15 au 17 avril 2024.**

À : ....., le ..... / ..... / .....

Signature :

Cadre réservé à l'administration :

Pré-inscription reçue par le secrétariat du Maire le ..... / ..... / .....