

Je soussigné(e)

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Numéro de téléphone :

sollicite une convocation devant la Commission Médicale :

(1) rayer les mentions inutiles

- suite à l'annulation de mon permis de conduire,
- en vue de la restitution de mon permis de conduire suspendu par décision administrative de la Préfecture de
- en vue de la prorogation de la validité des permis :

JE SUIS TITULAIRE DES PERMIS CI-APRÈS : (cocher les catégories concernées)

A1	A	B1	B	C	D	E (B)	E (C)	E (D)
----	---	----	---	---	---	-------	-------	-------

A JOINDRE OBLIGATOIREMENT : *1 enveloppe timbrée libellée à mon adresse*

Fait à

le

SIGNATURE