

Demande d'un agrément en tant que centre de formation tel que prévu par l'arrêté royal du 4 mai 2007 relatif au permis de conduire, à l'aptitude professionnelle et à la formation continue des conducteurs de véhicules des catégories C, C+E, D, D+E et des sous-catégories C1, C1+E, D1, D1+ E.

Annexe 1: Local ou locaux de cours et terrain(s) d'entraînement utilisé(s) dans le cadre de la formation continue pratique

Identification du Centre de formation	
Nom	
Adresse: rue, numéro, boîte	
Code postal, commune, pays	

Remplissez ci-dessous les données du ou des locaux de cours et dans le cadre de la formation continue pratique, du ou des terrains d'entraînement utilisés.
Attribuez un numéro de suite pour chaque infrastructure utilisée.
Si vous n'êtes pas le propriétaire du local et/ou du terrain, veuillez fournir une convention d'utilisation.

Numéro d'infrastructure	
Type d'infrastructure	Local de cours <input type="checkbox"/> Terrain <input type="checkbox"/> Les deux <input type="checkbox"/>
Adresse: rue, numéro, local	
Code postal, commune	
Personne de contact (facultatif)	
Téléphone (facultatif)	

Numéro d'infrastructure	
Type d'infrastructure	Local de cours <input type="checkbox"/> Terrain <input type="checkbox"/> Les deux <input type="checkbox"/>
Adresse: rue, numéro, local	
Code postal, commune	
Personne de contact (facultatif)	
Téléphone (facultatif)	

Numéro d'infrastructure	
Type d'infrastructure	Local de cours <input type="checkbox"/> Terrain <input type="checkbox"/> Les deux <input type="checkbox"/>
Adresse: rue, numéro, local	
Code postal, commune	
Personne de contact (facultatif)	
Téléphone (facultatif)	

Numéro d'infrastructure	
Type d'infrastructure	Local de cours <input type="checkbox"/> Terrain <input type="checkbox"/> Les deux <input type="checkbox"/>
Adresse: rue, numéro, local	
Code postal, commune	
Personne de contact (facultatif)	
Téléphone (facultatif)	

Numéro d'infrastructure	
Type d'infrastructure	Local de cours <input type="checkbox"/> Terrain <input type="checkbox"/> Les deux <input type="checkbox"/>
Adresse: rue, numéro, local	
Code postal, commune	
Personne de contact (facultatif)	
Téléphone (facultatif)	

Date et signature du demandeur