

Préfecture de la Savoie
Direction de la
Citoyenneté et de la Légalité
Bureau de la Réglementation
Générale et des Titres
Affaire suivie par :
Lucie CERNA
Tél. 04.79.75.51.13
Fax : 04.79.75.50.83
Courriel : pref-activites-
reglementees@savoie.gouv.fr

**DEMANDE D'AUTORISATION TEMPORAIRE ET
RESTRICTIVE D'EXERCER
(ATRE)**

Je soussigné(e) (prénom, nom de naissance) :

Nom d'usage :

Né(e) le _____ à _____

Demeurant (adresse complète du domicile) :

N° de téléphone :

Courriel obligatoire (lisible):

sollicite la délivrance d'une autorisation temporaire et restrictive d'exercer.

Je joins les documents suivants :

- la présente demande renseignée, datée et signée
- deux photographies identiques et récentes au format réglementaire pièces d'identité portant au dos vos nom et prénom
- une photocopie d'un justificatif d'identité et d'état civil en cours de validité (CNI, passeport, titre de séjour)
- une photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- une photocopie recto-verso du permis de conduire en cours de validité
- un certificat médical en cours de validité (moins de deux ans) établi par un médecin agréé par la préfecture de la Savoie, attestant que les conditions d'aptitude physique mentionnées à l'article R 212-2 du code de la route sont remplies
- la photocopie du livret de certification indiquant le certificat de compétences professionnelles obtenu, délivré par l'unité départementale de la direction régionale des entreprises, de la concurrence et de la consommation, du travail et de l'emploi
- l'attestation sur l'honneur de l'établissement assurant, à titre onéreux, la formation des candidats aux titres et aux diplômes exigés pour l'exercice de la profession de l'enseignement de la conduite et de la sécurité routière de son inscription à une session d'examen en vue d'obtenir le second certificat de compétences professionnelles ou le titre professionnel d'enseignant de la conduite et de la sécurité routière
- la photocopie du contrat de travail signé avec l'établissement prévu à l'article L 2313-1 du code de la route avec mention du numéro d'agrément préfectoral dudit établissement
- une enveloppe affranchie au tarif en vigueur libellée à vos nom et adresse

Le dossier complet est à envoyer **par courrier uniquement** à :
Préfecture de la Savoie
DCL-BRGT
BP 1801
73018 Chambéry Cédex

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande ainsi que l'authenticité des documents que j'y joins.

Fait à _____, le _____

Signature :