

# DOCUMENT DESTINÉ À L'ÉLÈVE

## MODELE DE DEMANDE D'EXTENSION DE GARANTIE D'ASSURANCE CONDUITE SUPERVISÉE OU APPRENTISSAGE ANTICIPÉ DE LA CONDUITE

Conduite supervisée

AAC

### ELÈVE

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° d'enregistrement du dossier 02 (NEPH) : .....

### VÉHICULE(S)

Marque(s) : .....

Type(s) : .....

N° d'immatriculation : .....

### CONTRAT

Nom du souscripteur : .....

N° de police ou sociétaire : .....

Date de souscription : .....

Taux de bonus ou malus : .....

### ACCOMPAGNATEUR(S) : Conducteur(s) dénommé(s) au contrat d'assurance

	Nom	Prénom	Date de naissance	Date de délivrance du permis B ( depuis 5 ans sans interruption)	Nombre de sinistres déclarés avec responsabilité depuis 3 ans
Père					
Mère					
Tuteur légal					
Autre(s) accompagnateur(s)					

### ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT DE LA CONDUITE

Raison sociale : MARIANNE FORMATION SAS

Adresse : 170 Boulevard de la Villette 75019 Paris

Les soussignés :

- Certifient sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus ;
- Certifient avoir pris connaissance des conditions qui s'imposent en matière de conduite accompagnée dans le cadre de l'apprentissage anticipé de la conduite ou conduite supervisée (arrêté du 22/12/20019 relatif à l'apprentissage de la conduite des véhicules de la catégorie B), et s'engagent à s'y conformer ;
- Déclarent être informés que tout manquement au respect des conditions rappelées ci-dessus, ainsi que toute fausse déclaration, sont susceptibles d'entraîner le refus de la garantie, sans préjudice des poursuites pénales éventuelles.

Signature du souscripteur du contrat :

Signature du ou des accompagnateur(s):