MANDAT

Pour effectuer les formalités relatives à la demande dématérialisée de permis de conduire d'un <u>mineur</u> sur le site ANTS

Je soussigné(e) Nom et Prénom: Adresse : Code Postal : Ville :	
Agissant en qualité de représentant légal de :	
Nom et Prénom:	
Donne mandat à l'établissement d'enseignement de la conduite :	
SD CONDUITE SARL 4 RUE DE LA PERCEPTION 53230 COSSE LE VIVIEN N° Agrément préfectoral E 240530006 0	SD CONDUITE SARL 5 RUE NEUVE 53400 CRAON N° Agrément préfectoral E 240530005 0
Pour créer une procédure de demande de permis de conduire en ligne en son nom et pour son compte.	

Signature parent :

Fait à : Le :

Signature élève :