

# MANDAT

POUR EFFECTUER LES FORMALITES RELATIVES A LA DEMANDE DEMATERIALISEE  
DE PERMIS DE CONDUIRE D'UN MINEUR SUR LE SITE ANTS

**Je soussigné(e),**

\_\_\_\_\_

NOM (NOM D'USAGE le cas échéant) et PRENOM(S)

domicilié(e) à :

\_\_\_\_\_

Adresse (n°, type et nom de la voie)

\_\_\_\_\_

Code postal

\_\_\_\_\_

Commune

\_\_\_\_\_

Pays

agissant en qualité de représentant légal de

\_\_\_\_\_

NOM (NOM D'USAGE le cas échéant) et PRENOM(S)

**donne mandat à l'établissement d'enseignement de la conduite**

LE RELECQ CONDUITE \_\_\_\_\_ sis 23 rue de la  
Mairie \_\_\_\_\_

Raison sociale

Adresse (n°, type et nom de la voie)

29480 \_\_\_\_\_

Code postal

Le Relecq Kerhuon \_\_\_\_\_

Commune

agréé par la préfecture de Quimper \_\_\_\_\_ sous le numéro  
E0602964840 \_\_\_\_\_

**pour créer une procédure de demande de permis de conduire en ligne au  
nom et pour le compte du mineur.**

Fait à \_\_\_\_\_ ,

le \_\_ / \_\_ / \_\_

Signature du représentant légal :

*La loi n°78-17 du 65 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantir un droit d'accès et de rectification des données auprès d'une préfecture de son choix.*

*Je m'oppose à la réutilisation de mes données personnelles à des fins de prospection commerciale*