



Mairie de VAXONCOURT

2, Place de la Mairie – 88330 VAXONCOURT – Tél. et Fax : 03 29 67 22 78

Mail : mairie.vaxoncourt@wanadoo.fr

EXAMEN DU CODE DE LA ROUTE ATTESTATION DE REUSSITE

Nom de l'auto école :

Adresse :
.....

Je soussigné(e), M., représentant l'auto-école ci-dessus mentionnée, **atteste** que
M., dépositaire d'une demande de bourse au permis de conduire automobile
dans votre commune, est titulaire du code de la route.

Fait le / /

A

Signature

Prière de joindre à ce document :

Une facture d'un montant équivalent à deux heures de conduite (plafonné à 120 €).
Un relevé d'identité bancaire.