

VOTRE BUDGET

Les tarifs exprimés dans ce document ne constituent pas un devis. Ils ne sont que consultatifs, mais ils vous permettent de vous rendre compte de votre budget pour votre formation.

TARIFS	AMM				
Dénomination	Prix Unitaire € TTC	TVA**	Volume	Montant TTC	
Frais de dossier					
Ouvrage Permis AM					
Autre					
DIVERS					
Préparation hors circulation					
Préparation en circulation					
Théorie					
Autre					
Heures en supplément					
ou Forfait AMM					
MONTANT TOTAL EN € TTC					

**1 = Taux TVA réduit **2 = Taux TVA normal

Documents à fournir à l'inscription : 2 photos d'identité, justificatif d'état civil (si candidat mineur), Attestation Scolaire de Sécurité Routière ASSR.

Informations complémentaires:

.....

La formation «option cyclomoteur» doit être effectuée sur des véhicules du centre de formation. Lors de la formation «option quadricycle léger», le véhicule peut ne pas appartenir au centre de formation. Dans ce cas, il doit être couvert par une assurance pour toute la période d'apprentissage.

La formation AMM fait l'objet d'un contrat répondant à la réglementation en vigueur: L 213-2 et R 213-3 du Code de la Route; l'arrêté du 22 décembre 2009; ainsi que la recommandation n° 05-03 relative aux contrats de formation à titre onéreux à la conduite automobile.

Réf. AM3dpo00-03-0618



Informations

Permis

AMM



EDISER
EDITION SECURITE ROUTIERE

Votre moto-école vous informe sur les nouveaux permis. Quel permis ? À quel âge ? Sur quels véhicules ? Quelle formation et pour quels coûts ? Cette notice vous apporte l'essentiel des réponses à ces questions.

Votre contact :

Téléphone : E-mail :



Cachet de l'auto-école



HORAIRES D'OUVERTURE

Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

BIEN COMPRENDRE LE PERMIS AM

Âges	14 ans		
Nombre de roues	2 roues	3 roues	4 roues
Définition	L1e 1	L2e 2	L6e 3
Vitesse	≤ 45 km/h		
Cylindrée ou puissance	50 cm ³ ou 4 kW		
Poids à vide	- / < 350 kg		
Restriction	Code 79.02 porté sur le permis : limite aux véhicules de la catégorie AM à trois roues ou de type quadricycle léger		



1

Cyclomoteur



3

Quadricycle léger



2

Tricycle

LE PROGRAMME DE FORMATION

Séquences	Durée	Intitulé	Contenu
Séquence 1	• 2 h	• Formation pratique hors circulation	<ul style="list-style-type: none"> • Équipements indispensables à la conduite d'un cyclomoteur, leurs rôles. • Connaissance des principaux organes du véhicule (cyclomoteur ou quadricycle). • Contrôles indispensables du véhicule pour l'entretien et le maintien de la sécurité. • Maîtrise technique du véhicule hors circulation.
Séquences 2 et 4*	• 4 h	• Formation pratique en circulation	<ul style="list-style-type: none"> • Utilité et respect de la règle. • Prise d'information, communication et partage de la route avec les autres usagers. • Facteurs et prise de conscience des risques.
Séquence 3	• 1 h	• Sensibilisation aux risques	<ul style="list-style-type: none"> • Sensibilisation aux risques spécifiques à la conduite des cyclomoteurs et quadricycles légers à moteur et aux cas d'accidents les plus caractéristiques impliquant ces véhicules. • Vitesse et conséquences (équilibre, adhérence, force centrifuge, freinage). • Échanges sur les comportements par rapport au phénomène vitesse. • Échanges sur les situations vécues en première partie de conduite en circulation.

* Les séquences doivent se dérouler dans l'ordre 1, 2, 3 et 4.

À la fin de la formation, une attestation est remise par votre auto-école. Elle permet de conduire un véhicule de la catégorie AM pendant une durée de quatre mois à compter de la date de sa délivrance, sur le territoire national. Au-delà de ce délai, vous devez être titulaire du permis AM.

ATTTESTATION DE SUIVI DE LA FORMATION PRATIQUÉ DU BREVET DE SECURITE ROUTIÈRE
 délivré en vertu de l'article 110 du décret n° 2012-1232 du 11 septembre 2012, modifié par l'arrêté n° 27 juin 2015.

Centré et tenu en délivrance de l'organisme de formation :

Nom de l'organisme : _____
 N° d'agrément : _____
 N° SIREN ou SIRET : _____
 Adresse : _____
 Date et lieu de délivrance de l'agencement préalable : _____

Assisté par :

Nom de l'auto-école : _____
 Nom et adresse : _____
 Adresse : _____
 Adresse : _____

a suivi les 7 heures de formation pratique (voir le mentionnel) :

Classe de formation : _____
 Cl. option ou validation : _____
 Date de formation ou validation : _____
 Signature de l'auto-école titulaire de la formation : _____
 Signature de l'organisme de formation : _____

Signature et date du titulaire : _____
 Signature et date du titulaire : _____

Signature et date du titulaire : _____
 Signature et date du titulaire : _____

