COCHER LE STAGE À SUIVRE

A . S . C . U . R

Améliorer la Sécurité et le Comportement des Usagers de la Route
CENTRES AGRÉÉS PAR ARRÊTÉS PRÉFECTORAUX

BULLETIN D'INSCRIPTION

À RETOURNER DANS LES PLUS BREFS DÉLAIS

PRIÈRE NOUS APPELER SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS COMPLÉMENTAIRES

☐ ***CAS 1 - Formation volontaire demandée par le conducteur pour restitution de points (4pts maximum*)***

** La date valeur des points restitués prend effet le 2ème jour du stage à minuit*

☐ ***CAS 2 - Stage obligatoire pour titulaires d'un permis entrant dans le cadre du permis probatoire et auteur d'une infraction donnant lieu à une perte de 3 pts et plus***

** La date valeur des points restitués prend effet le 2ème jour du stage à minuit*

PRIÈRE REMPLIR :DATE INFRACTION:……./……./…… LIEU INFRACTION (Ville)……
TYPE INFRACTION: (Ex. Feu Rouge)……..HEURE DE L'INFRACTION: . . h . .

☐ ***CAS 3 - Stage en alternative à la poursuite judiciaire proposé par le Procureur de la République ou en exécution d'une composition pénale (2° art.41-1 et 5° art. 41-2 du code de procédure pénale)*** *(3)*

PRIÈRE REMPLIR :PROCUREUR DE LA RÉPUBLIQUE DU:(Tribunal de Grande Instance)……
LETTRE DATÉE DU:……/……. /……..

☐ ***CAS 4 - Stage pour peine complémentaire (art. 131-5-1 du code pénal) ou en obligation imposée dans le cadre du sursis avec mise à l'épreuve (art.R. 132-45 du code pénal)*** *(3)*

PRIÈRE REMPLIR POUR PEINE COMPLÉMENTAIRE: Procureur de la République:(T.G.I.)……
LETTRE DATÉE DU:……/……. /……..
PRIÈRE REMPLIR POUR LE SURSIS AVEC MISE À L'ÉPREUVE: Juge d'application des peines ou Service pénitentiaire de détention
LETTRE DATÉE DU:……/……. /…….. *J.A.P.* ☐ *(Cocher)* *ou S.P.D.* ☐ *(Cocher)*

Je soussigné(e) : NOM ET PRÉNOM	**M…….**
NOM JEUNE FILLE	
Adresse	
Code Postal	**VILLE**
NÉ (e) LE	
À VILLE	
PAYS	
TÉLÉPHONES: DOMICILE	
BUR. ou POR.	
FAX	
N° DU PERMIS DE CONDUIRE	
DÉLIVRÉ PAR LA VILLE DE	
LE	

désire m'inscrire au stage de sensibilisation aux causes et conséquences des accidents de la route qui aura lieu à * COCHER LA VILLE ET LA DATE SÉLECTIONNÉE DANS LA LISTE DES PROCHAINS STAGES.

Ville sélectionnée :

Dates du stage sélectionné :

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint un chèque d'un montant de 230€ (1) (200€ Hors Ile de France)
à l'ordre de : A.S.C.U.R. **signature(2**
Fait à :
Le :

(1) En cas de défection de votre part signalée à A.S.C.U.R. moins de 10 jours avant la date du début de stage, votre paiement ne vous sera pas remboursé, sauf en cas de force majeure (Certificat d'hospitalisation les jours du stage, décès) , à nous envoyer par courrier recommandé A.R.
En cas de défection, 10 jours ou plus, avant la date du début de stage, seuls les frais d'inscription seront conservés par A.S.C.U.R. soit 35.00 €
(2) Faire précéder la signature de la mention " LU ET APPROUVÉ"
(3) Les personnes qui sont inscrites dans les cas 3 et 4 ne peuvent récupérer de points

A.S.C.U.R.
37, BOULEVARD INKERMANN - 92200 - NEUILLY- SUR- SEINE
TÉLÉPHONE : 0810 000 211 - 01 47 45 26 49 TÉLÉCOPIE : 01 47 45 59 54 – web: ascur.fr