

## ATTESTATION DE SUIVI DE FORMATION

Le .../.../....

Objet : Attestation de suivi de formation

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Cette présente atteste que M. /Mme \_\_\_\_\_ s'engage à suivre la formation Permis B-BA-CS dans le centre de formation CHRONO 2B du .../.../... au .../.../...

Cette formation se décompose de la manière suivante :

Durée de la formation	Objectifs de la formation
<ul style="list-style-type: none"><li>- h heures de code</li><li>- h heures de conduite</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Maîtriser le maniement du véhicule dans un trafic faible ou nul</li><li>- Appréhender la route et circuler dans des conditions normales</li><li>- Circuler dans des conditions difficiles et partager la route avec les autres usagers</li><li>- Pratiquer une conduite autonome, sûre et économique</li></ul>

Pour le bon fonctionnement de la formation, il est impératif de prévenir le bureau 48h au minimum avant le rendez-vous, pour annuler ou décaler la leçon de conduite. Si cela n'est pas le cas, la leçon sera dû.

Dans le cas où vous faites un arrêt de formation durant plusieurs mois, CHRONO 2B vous relancera par mail et par téléphone. Il faudra également prévenir (au préalable si cela est prévu) CHRONO 2B de la raison de votre arrêt.

Je vous prie d'agréer l'expression de mes salutations distinguées.

GUADAGNINI Martine

Signature Elève