

**INSCRIPTION
A LA
FORMATION
CONTINUE OU MOBILITE 03
DE CONDUCTEUR DE TAXI 2026**

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
PORTABLE :

MAIL :

Je souhaite suivre la formation :

- ☐ MOBILITE (changement de département)
☐ CONTINUE (validation tous les 5 ans)

Dates de formation :

- ☐ Samedi 17 et samedi 24 janvier
☐ Samedi 13 et samedi 20 juin
☐ Samedi 03 et samedi 10 octobre

Coût : 350 €
Lieu : VICHY

Date et signature