

**INSCRIPTION
A LA
FORMATION
CONTINUE OU MOBILITE 15
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 10 et samedi 17 janvier
☐ Samedi 04 et samedi 11 avril
☐ Samedi 17 et samedi 24 octobre

Coût : 350 €
Lieu : ST FLOUR

Date et signature