

**INSCRIPTION
A LA
FORMATION
CONTINUE OU MOBILITE 63
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 07 et samedi 14 février
☐ Samedi 16 et samedi 23 mai
☐ Samedi 11 et samedi 18 juillet
☐ Samedi 05 et samedi 12 septembre
☐ Samedi 12 et samedi 19 décembre

Coût : 350 €
Lieu : CLERMONT-FD

Date et signature