

# INSCRIPTION A LA FORMATION

## POUR LA PREPARATION A L'EXAMEN DE CONDUCTEUR DE TAXI 15 2026

NOM :  
PRENOM :  
ADRESSE :  
CODE POSTAL : VILLE :  
TEL :  
MAIL :

Je souhaite suivre la formation :

- ☐ FORMATION THEORIQUE - admissibilité
- ☐ FORMATION PRATIQUE – admission

Les sessions :

- ☐ **Mars** : du mercredi 11 au vendredi 27 et conduite le 02 et 03 avril  
Examen théorique le 31 mars
- ☐ **Octobre** : du mercredi 07 au vendredi 23 octobre et conduite le 29 et 30 octobre  
Examen théorique le 27 octobre

Financement :

- ☐ Par moi-même
- ☐ Par l'entreprise
- ☐ Par le POLE EMPLOI
- ☐ CPF (valider 10 jours ouvrés avant le début de la formation)

PENSER A S'INSCRIRE AUX EXAMENS SUR LE SITE DE LA CHAMBRE DES METIERS

Fait à :  
Le :

Signature :