

# INSCRIPTION A LA FORMATION

## POUR LA PREPARATION A L'EXAMEN DE CONDUCTEUR DE TAXI 63 2026

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

Je souhaite suivre la formation :

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

Les sessions :

- ☐ **Janvier** : du mercredi 07 au vendredi 23 et conduite le 29 et 30 janvier  
Examen théorique le 27 janvier
- ☐ **Mai** : du jeudi 30 avril au vendredi 22 mai et conduite le 28 et 29 mai  
Examen théorique le 26 mai
- ☐ **Juillet** : du lundi 29 juin au vendredi 17 juillet et conduite le 23 et 24 juillet  
Examen théorique le 21 juillet
- ☐ **Septembre** : du mercredi 09 au vendredi 25 et conduite le 01 et 02 octobre  
Examen théorique le 29 septembre
- ☐ **Novembre** : du mercredi 28 octobre au lundi 16 novembre et conduite le 19 et 20 novembre  
Examen théorique le 17 novembre

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 :