

**APPRENTISSAGE ANTICIPE DE LA CONDUITE OU SUPERVISEE**  
**(Exemple de lettre-Avenant pour l'élève)**

Contrat d'assurance n° .....  
N° d'immatriculation du ou des véhicules: .....

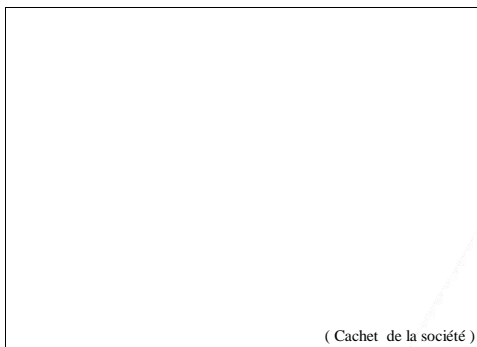
Nom et Prénom du Souscripteur .....

Nom et Prénom de l'élève .....

Nom et Prénom du ou des accompagnateur(s) :  
.....

\*\*\*\*\*

LA SOCIETE D'ASSURANCES CI-DESSOUS DENOMMEE:



Sollicitée par demande en date du

.....

En vue d'une participation à l'apprentissage anticipé ou supervisée de la conduite,  
**déclare accepter l'extension des garanties à la situation de conduite  
accompagnée.**

( Cachet de la société )

Cette garantie ne doit pas faire l'objet de conditions différentes de tarification par rapport à celles prévues au contrat et acceptées par le souscripteur.

Au niveau de la franchise:

- Le contrat ne prévoyant pas de franchise ne doit pas faire l'objet de modification;
- Lorsque le contrat prévoit une franchise, celle-ci est appliquée sans modification.

Le montant de cette franchise est de ..... €

Responsabilité Civile	Dommages

A .....Le .....

Pour la société d'Assurances:

L'extension de garanties délivrée avant le début de la formation initiale, ne prendra effet qu'à la date d'établissement de l' «  
Attestation de fin de formation initiale »

**APPRENTISSAGE ANTICIPE DE LA CONDUITE OU SUPERVISEE**  
(Exemple de lettre-Avenant pour la compagnie d'assurance)

**ELEVE:** Nom .....Prénom.....

Date de Naissance..... N° Livret d'Apprentissage:

**VEHICULE(S)** Marque : ..... Marques : .....

Type : ..... Type : .....

N° Immatriculation : ..... N° Immatriculation.....

**CONTRAT:** Nom du Souscripteur: .....

N° de police ou sociétaire : ..... Date de Souscription: .....

Taux de Bonus: ..... ou de Malus : .....

**ACCOMPAGNATEUR (1) :**

	Nom	Prénom	Date de Naissance	Date de Délivrance Permis B	Nombre de sinistres déclarés avec responsabilité depuis 3 ans
PERE (*)					
MERE (*)					
TUTEUR					
LEGAL (*) et/ou un accompagnateur désigné par le tuteur légal					
AUTRE(S)					

Etablissement d'enseignement de la conduite:

**TOP** Conduite  
**AUTO-ECOLE**  
**1 place Albert PARENT**  
**35270 COMBOURG**  
**Tél 0299733402**  
Agrément: E 0703507050

Les soussignés, certifient sur l'honneur les renseignements fournis ci-dessus et certifient avoir pris connaissance des conditions qui s'imposent en matière de conduite accompagnée dans le cadre de l'apprentissage anticipé de la conduite (arrêté du 14/12/90 relatif à l'apprentissage anticipé de la conduite) et s'engagent à s'y conformer.

Ils déclarent être informés que tout manquement au respect des conditions rappelées ci-dessus, ainsi que toute fausse déclaration, sont susceptibles d'entraîner le refus de garantie, sans préjudice des poursuites pénales éventuelles.

**Signature du Souscripteur :**

**Signature de l'accompagnateur (2) :**

(1) Doit être conducteur dénommé au contrat - (2) Au cas où l'accompagnateur ne serait pas le souscripteur du contrat - (\*) Lorsque l'élève est mineur