



Cachet de l'auto école

Nom de l'auto-école :

EXAMEN THEORIQUE GENERAL (ETG)

N°	Nom de naissance	1 ^{er} Prénom	Emplacement réservé à l'administration					Observations de la DTT
			Date de convocation	8 ^{h00}	9 ^{h00}	10 ^{h00}	13 ^{h00}	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Emplacement réservé à l'administrationNom de l'agent
(Réception)

Date de dépôt

1) Vérification faite le _____

2) Nombre de dossiers

acceptés

rejetés

3) dossiers saisis le _____

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion des titres de conduite délivrés par la Polynésie française. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 06 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification aux données vous concernant en vous adressant à la Direction des transports terrestres.

IMPORTANT: REMPLIR LES CHAMPS EN LETTRES MAJUSCULES