

**ATTESTATION DE REUSSITE  
AU CODE DE LA ROUTE**

Mme/Mlle/M. : .....

Responsable de l'agence auto-école : .....

Sise à : .....

.....

Tél : ..... Code Postal : .....

■ certifie que Mme/Mlle/M. : .....

a réussi les épreuves du code de la route lors de la session du : ...../...../20.....

■ garantit l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ..... le ...../...../20....

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| <b>Signature du responsable de l'auto-école</b> | <b>Cachet de l'auto-école</b> |
|---|-------------------------------|