



**PRÉFÈTE
DE LA LOIRE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction des Sécurités
Bureau des Politiques de sécurité intérieure
Pôle sécurité routière**

**DEMANDE D'ATTESTATION D'APTITUDE PHYSIQUE DE CONDUCTEUR
POUR LA CONDUITE DE TAXIS AMBULANCES, VOITURES DE REMISE,
VÉHICULES AFFECTÉS AU RAMASSAGE SCOLAIRE, VÉHICULES AFFECTÉS AU
TRANSPORT PUBLIC DE PERSONNES**

NOM :
PRÉNOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
.....

Pièces à joindre à cette demande :

- **Certificat médical délivré par le médecin de ville agréé au niveau des permis de conduire ([voir la liste](#))**
- **une enveloppe (format C5 (162x229) affranchie pour 20 grammes et libellée à votre adresse**
- **copie du permis de conduire**

Pour les usagers habitant la circonscription de Montbrison – Saint-Étienne la demande devra être retournée à :

*Préfecture de la Loire
Direction des sécurités
Bureau des politiques de la sécurité intérieure
Pôle sécurité routière
2 rue Charles de Gaulle
CS12241
42022 Saint-Etienne Cedex1*

Pour les usagers habitant la circonscription de Roanne la demande devra être retournée à :

*Sous-préfecture de Roanne
Bureau des libertés et de la sécurité publique
Rue Joseph Déchelette
42328 ROANNE Cedex*