Attestation Arrêt de la Conduite Accompagnée

Je soussigné(e)	
Autorise mon fils /ma fille	
A mettre fin à la conduite accompa l'examen du permis de conduire de	
Fait àle	••••••
Signature élève représentant légal	Signature

*Ce document est à remettre à l'inspecteur le jour de l'examen