



PRÉFECTURE DU VAL-D'OISE

DIRECTION DES
LIBERTES PUBLIQUES
ET DE LA CITOYENNETE

Bureau des Usagers
de la Route

COMMISSION
MEDICALE

DEMANDE DE VISITE MEDICALE

*A adresser à la Préfecture : Préfecture du Val d'Oise
D.L.P.C., Commission Médicale,
10 avenue Bernard Hirsch
95010 CERGY-PONTOISE CEDEX
Tel : 08.21.80.30.95*

ou à remettre directement au guichet d'accueil de la commission médicale

(joindre une enveloppe affranchie, avec votre nom et votre adresse, pour l'envoi de la convocation)

Attention : le délai moyen pour l'obtention d'un rendez-vous est d'environ **3 MOIS**

Nom de naissance :

Nom d'épouse : Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone fixe : Portable :

N° de permis de conduire :

(joindre une photocopie du permis, de l'arrêté de suspension, ou de l'arrêté d'annulation mentionnant la date de retrait du titre)

Affection particulière (ex : cardiologie, vision, ORL, neurologie, épilepsie, rein, diabète) :
..... ***(répondre oui ou non)***

BIEN VOULOIR REMPLIR LE VERSO DE CE DOCUMENT



VISITE MEDICALE EN VUE DE : (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)

- 1 – Renouvellement des catégories A1 A B B1 C D E(B) E(C) E(D)
(entourer la ou les catégories concernées)

Date de renouvellement :

Avec infraction : alcool
 stupéfiants

- 2 – Suspension du permis de conduire. Motif : alcoolémie
 stupéfiants
 vitesse
 autre :

Date de restitution :

- 3 – Obtention d'un permis après annulation.

- 4 – Candidat / renouvellement professionnels de la route (taxi, sanitaire, grande remise...)
ou échange de permis étranger.

- 5 – Suppression verres correcteurs

- 6 – Obtention d'un permis de conduire (1^{ère} demande)

- 7 – Demande d'aménagement suite handicap

- 8 – Autres :

A Le SIGNATURE :