

Inscription préalable et paiement des tests sur [www.recup-points40-33.fr](http://www.recup-points40-33.fr)

## Bulletin d'inscription Tests Psychotechniques

Je soussigné(e) : Nom : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : ..... N° département : ..... Pays : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

N° téléphone : ..... Mail : .....

Déclare m'inscrire pour passer des tests psychotechniques obligatoires :

Je suis en (cocher la case concernée) :

- Suspension de permis, égale ou supérieure à 6 mois
- Invalidation du permis de conduire pour solde de points nul
- Annulation judiciaire du permis de conduire

Ces tests doivent avoir lieu le : .....

A l'adresse suivante : RECUP-POINTS40-33, 21 Avenue du stade 40460 SANGUINET.

L'heure du rendez-vous me sera confirmée par RECUP-POINTS40-33.

Vous repartirez avec le compte-rendu de vos tests sous enveloppe cachetée à l'attention du médecin agréé ou de la commission médicale de la préfecture.

Toute demande de duplicata ultérieure de ce compte-rendu sera facturée 50 € TTC.

Les tests psychotechniques étant valables 6 mois, il ne pourra donc pas être délivré de duplicata au-delà de cette limite.

Je déclare accepter les conditions générales de vente.

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / .....

**SIGNATURE :**

**Documents à fournir impérativement:** Pièce d'identité.

Coordonnées médiateur en cas de litige :

Centre de médiation de la consommation, 14 rue Saint Jean 75017 PARIS / [www.cm2c.net](http://www.cm2c.net)

Récup-points40-33.fr

Agrément préfectoral en cours

Tél : 06.95.02.91.07 / Mail : [contact@recup-points40-33.fr](mailto:contact@recup-points40-33.fr) / [www.recup-points40-33.fr](http://www.recup-points40-33.fr)