



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DU VAL D'OISE

DIRECTION DE L'ACCUEIL DU
PUBLIC, DE L'IMMIGRATION ET DE
LA CITOYENNETÉ
Bureau des usagers de la Route
Commission médicale

DEMANDE DE VISITE MÉDICALE

Document à adresser en Préfecture par courrier à l'adresse ci-dessous
ou à déposer dans la boîte à lettres située à l'entrée de la Préfecture

Préfecture du Val d'Oise
DAPIC - Commission Médicale
5, avenue Bernard Hirsch – CS 20105
95010 CERGY-PONTOISE CEDEX
Tel : 01.34.20.95.95

**(joindre une enveloppe de format A5, 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**



JE DEMANDE UNE VISITE MÉDICALE EN VUE DE
(COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)

- 1 – Renouvellement des catégories A1 A2 A B B1 C C1 C1E D D1E BE CE DE
(entourer la ou les catégories concernées)

Date de renouvellement du permis de conduire:

Avec infraction : alcool
 stupéfiants

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

Date de restitution :

- 3 – Obtention d'un permis après annulation

Avec infraction : alcool
 stupéfiants

- 4 – Candidat / renouvellement professionnel de la route (taxi, sanitaire, ...) ou échange de permis étranger. Examen suivi en commission médicale

- 5 – Obtention d'un permis de conduire (1^{ère} demande) examen suivi en commission médicale

- 6 – Demande d'aménagement suite handicap – examen suivi en commission médicale

- 7 – Autres :

A Le Signature

