BRUXELLES MOBILITÉ

SERVICE PUBLIC RÉGIONAL DE BRUXELLES

AE008

ATTESTATION DE STAGE

PAR LA PRESENTE, JE SOUSSIGNE,

Nom :

Prénoms :

Directeur / directeur adjoint de l'école de conduite (indiquer le numéro d'agrément):

ATTESTE QUE

Nom :

Prénoms :

Rue : Numéro : Boîte :

Code postal : Commune :

Numéro de registre national :

A SATISFAIT AUX OBLIGATIONS DU STAGE PREVU PAR L'ARTICLE 33 DE L'ARRETE ROYAL DU 11 MAI 2004 RELATIF AUX CONDITIONS D'AGREMENT DES ECOLES DE CONDUITE DES VEHICULES A MOTEUR.

Date de début du stage	Date de fin du stage	Nombre d'heures	Brevet			
			II	**III**	**IV**	**V**

Date : Signature du directeur /directeur adjoint : Signature du stagiaire :

<u>Cette attestation de stage n'est valable que pour une durée de 2 ans à compter de la date de la réussite de l'examen oral.</u>

Une copie de cette attestation est jointe aux documents de déroulement de stage pour l'inscription à la leçon modèle