Formulaire de Premier Contact – Permikar

Merci de remplir ce formulaire afin que notre équipe pédagogique puisse évaluer votre profil et vous proposer la formule la plus adaptée.

Ma
Nom : Prénom :
Âge :
Adresse e-mail :
Téléphone :
✓ Informations sur votre expérience de conduite
Avez-vous déjà conduit ?
□ Oui □ Non
Si oui, combien d'heures environ ?
Votre expérience concerne :
☐ Boîte manuelle ☐ Boîte automatique
⊀ Informations sur le permis
Avez-vous déjà passé l'examen du permis de conduire ?
□ Oui □ Non
Possédez-vous déjà un permis ?
□ Oui □ Non Si oui, lequel ?
Of out, request:
✓ Votre demande
Objet de la demande :Message complémentaire :

ou de le remettre directement à notre agence :

75 boulevard Haussmann - 75008 Paris