



# FORMATION NATIONALE DES TAXIS INDÉPENDANTS

SIÈGE : FORMATION FNTI 141 RUE BARABAN 69003 LYON

TÉLÉPHONE 04.28.38.44.44 - Site internet [www.fnti-formation-taxi.com](http://www.fnti-formation-taxi.com)

Association loi 1901 -SIRET : 414 617 555 000 35 -N° déclaration d'activité : 826 905 736 69-Code NAF 8559A

## EXAMEN DE CONDUITE - VEHICULE TAXI-ECOLE RENAULT CAPTUR BA

Voiture équipée taxi et double commande

N° ADHERENT FNTI (espace réservé au centre de formation) .....

NOM : .....PRENOM:.....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TEL : ..... MAIL : .....

DATE DE L'EXAMEN : ..... HEURE DE L'EXAMEN : .....

LIEU DE L'EXAMEN (N° DEPARTEMENT) : ..... N° DOSSIER CMA: .....

1<sup>ère</sup> présentation - participation aux frais de déplacement : ..... 00,00 €

2<sup>ème</sup> présentation - participation aux frais de déplacement : ..... 100,00 €

3<sup>ème</sup> présentation - participation aux frais de déplacement : ..... 100,00 €

FORMATION - présentation du véhicule et ses équipements: ..... 30,00 €

FORMATION - 2h de conduite selon disponibilité du centre de formation: ..... 100,00 €

**MONTANT TOTAL A REGLER A L'ORDRE DE FNTI FORMATION : ..... €**



FLASHEZ POUR ACCEDER A LA VIDEO DE  
PRESENTATION DU TAXIMETRE

Fait à ..... le .....





# FORMATION NATIONALE DES TAXIS INDÉPENDANTS

SIÈGE : FORMATION FNTI 141 RUE BARABAN 69003 LYON

TÉLÉPHONE 04.28.38.44.44 - Site internet [www.fnti-formation-taxi.com](http://www.fnti-formation-taxi.com)

Association loi 1901 -SIRET : 414 617 555 000 35 -N° déclaration d'activité : 826 905 736 69-Code NAF 8559A

## BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION FNTI FORMATION

N°ADHERENT FNTI (espace réservé au centre de formation) : .....

**Montant de la cotisation : 120 euros.**

À régler par chèque à l'ordre de FNTI Formation

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Mail : .....

**Atteste par la présente adhérer à l'association FNTI Formation pour ma préparation à l'examen CCPCT.**

Toute personne n'ayant pas été admise à l'examen de conduite devra s'il souhaite se représenter, devra participer aux frais de déplacement sur la base de 120 euros, pour chaque session d'admission.

Fait à ..... le .....

Signature