



# 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

NOTES Espace réservé au Centre de Formation

## BON DE DEMANDE DE RESERVATION DE VEHICULE TAXI-ECOLE RENAULT CAPTUR BOITE AUTOMATIQUE

VOITURE EQUIPEE ET DOUBLE COMMANDE

ADMISSION – EXAMEN DE CONDUITE

À RETOURNER PAR MAIL : [formationinitiale@fntiformation.fr](mailto:formationinitiale@fntiformation.fr)

### IMPORTANT

⚠ L'inscription à l'examen auprès de la Chambre de Métiers et de l'Artisanat est payante et reste à la charge du candidat. Pour toute question relative à l'examen, merci de contacter directement la CMA.

⚠ La formation conduite est réservée au passage de l'examen taxi. Seule la location du véhicule pour l'examen est possible pour l'examen VTC.

⚠ Le centre de formation se réserve le droit, pour des raisons de planification, d'annuler une demande. Un remboursement sera alors effectué.

⚠ Merci de vous présenter sur le lieu de rendez-vous avec un permis de conduire valide et à jour.

⚠ La présentation de la facture le jour de l'examen est obligatoire (facture envoyée dès réception du règlement – merci de vérifier vos spams et courriers indésirables).

⚠ Une attestation de mise à disposition vous sera transmise par mail quelques jours avant l'examen.

### INFORMATION EXAMEN \*

Numéro de Département d'examen\* : .....

Numéro d'inscription examen CMA : .....

Lieu d'examen\* (ville et code postale)\* .....

Date/période de convocation à l'examen\*\* : le ...../...../.....

Heure de convocation\*\* : .....h.....

(\*si inconnu merci de revenir vers le centre dès que vous recevrez votre convocation)

### INFORMATION CANDIDAT et FACTURATION\*

Nom\* : ..... Prénom : .....

Adresse\* : .....

CP/Ville\* : ..... - .....

Téléphone\* : .....

Mail\* : .....

#### Si la réservation est réglée par l'employeur ou un tier

Nom : .....

Adresse : .....

CP/Ville\* : ..... - .....

Mail\* : .....

### PRESTATION(S)\*

#### JE SOUHAITE M'EXERCER AVANT L'EXAMEN :

Formation conduite sur taxi-école\* – 2 heures ..... **120,00 €**  
*Réservé au candidat passant l'examen taxi – contacter le centre minimum 2 semaines avant l'examen pour la planification*

#### J'AI SUIVI LA FORMATION INITIALE AVEC LA FNTI ET C'EST MA :

2<sup>ème</sup> présentation – véhicule et participation aux frais de déplacement ..... **110,00 €**

3<sup>ème</sup> présentation – véhicule et participation aux frais de déplacement ..... **110,00 €**

#### JE PASSE L'EXAMEN EN CANDIDAT LIBRE (OU J'AI ETE FORME PAR UN AUTRE CENTRE DE FORMATION)

1<sup>ère</sup> présentation – véhicule et participation aux frais de déplacement..... **180,00 €**

2<sup>ème</sup> présentation- véhicule et participation aux frais de déplacement..... **195,00 €**

3<sup>ème</sup> présentation – véhicule et participation aux frais de déplacement :..... **195,00 €**

### PIECES À JOINDRE A LA RESERVATION DU VEHICULE

- Bon de commande complétée
- Le règlement à l'ordre de la FNTI FORMATION

LA RESERVATION DU VEHICULE EST CONFIRMEE QU'APRÈS RECEPTION DU REGLEMENT ET PLANIFICATION

*Merci de préciser dans l'ordre du règlement le nom et prénom du candidat ainsi que le numéro de département d'examen*

REGLEMENT D'UN MONTANT DE : .....€ à l'ordre de la FNTI FORMATION

Par virement - RIB ci-joint

Par chèque (envoyer par courrier au plus tard 10 jours avant examen)

Fait à ..... le .....

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »





# 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

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire  
F.N.T.I.

Domiciliation  
SG LYON ENTREPRISES (02280)  
74 AV TONY GARNIER  
69443 LYON

Référence bancaire

Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB
30003	02280	00037266851	85

IBAN : FR76 3000 3022 8000 0372 6685 185  
BIC-ADRESSE SWIFT : SOGEFRPP

***Vous recevrez la facture de la prestation par mail dès réception de l'ensemble des pièces, vous devrez la présenter lors de votre examen d'admission impérativement.***

***Merci de consulter vos spams et indésirables***

***Vous retrouverez un membre de l'équipe pédagogique sur le lieu le jour de l'examen.***

***En cas de demande d'heures de conduite, merci de vous présenter 5 minutes à l'avance et en possession de votre permis de conduire.***

