



Inscription au cours d'instruction pour le contrôle garage / le contrôle de dispositifs d'attelage de remorques



www.be.ch/ocm

Le cours d'instruction ne peut être suivi que si l'ensemble des exigences suivantes sont remplies.

- Activité professionnelle principale (> 50 %) en qualité de propriétaire ou d'employé-e au sein de l'entreprise habilitée
- Formation professionnelle achevée avec CFC (depuis au moins trois ans) dans un métier de la branche automobile. En cas de doute, une évaluation sur les formations étrangères reconnues peut être demandée au Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation (SEFRI).
 - Pour les demandes en vue d'effectuer le contrôle garage de dispositifs d'attelage de remorques, il est aussi possible de remettre une attestation concernant les qualifications et les expériences professionnelles de la personne requérante ou de la personne responsable de l'acquisition des plaques de contrôle professionnelles, conformément à l'annexe 4 de l'ordonnance sur l'assurance des véhicules (OAV).
- Permis de conduire de la catégorie correspondante (B, A pour les motocycles [sans restriction])

Veillez cocher ce qui convient.

- Inscription au cours d'instruction pour le contrôle garage
- Inscription au cours d'instruction pour le contrôle de dispositifs d'attelage de remorques

Les personnes suivantes sont désignées pour être titulaires de l'autorisation de contrôle

Prénom, nom

Signature

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Veillez joindre les documents suivants au formulaire de demande.

- Copies des certificats de capacité
- À défaut de certificat de capacité, attestation d'expérience professionnelle de plus de six ans dans la branche (seulement pour les demandes en vue d'effectuer le contrôle garage de dispositifs d'attelage de remorques)
- Copie du contrat de travail
- Copie du permis de conduire

Indications relatives à l'entreprise

| | | | |
|---------------------|--|---------------|--|
| Nom / entreprise | | Rue, numéro | |
| NPA, lieu | | Courriel | |
| Tél. fixe | | Tél. portable | |

Plaques professionnelles attribuées **BE-**

| | | | |
|------------|----------------------|---|----------------------|
| Lieu, date | <input type="text"/> | Signature selon le registre du commerce | <input type="text"/> |
| | | Nom de la personne signataire | <input type="text"/> |

La demande ne sera traitée que si le formulaire est entièrement rempli et que tous les documents requis ont été remis.