



**PRÉFECTURE
DE POLICE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



**Direction des usagers et
des polices administratives**

Bureau des Taxis et Transports Publics

VALORISATION ET VERIFICATION DES DIPLÔMES DES FORMATEURS D'UN CENTRE DE FORMATION T3P

Portant sur la vérification des modalités et des conditions de délivrance de l'agrément ou de son renouvellement d'un organisme de formation TAXI/VTC/VMDTR délivré par le préfet de Police

Publics concernés : responsables et formateurs des centres de formation des conducteurs TAXI/VTC/VMDTR

Objet : valorisation et vérification des diplômes des formateurs des centres de formations en conformité avec les modalités et des conditions de délivrance de l'agrément délivré par le préfet de police.

Références prises pour application, en conformité avec les arrêtés suivants :

- Arrêté du 11 août 2017 relatif à l'agrément des centres de formation habilités à dispenser la formation initiale et continue des conducteurs de taxi et des conducteurs de voiture de transport avec chauffeur.
- Arrêté du 11 août 2017 modifié relatif à la formation continue des conducteurs de taxi et des conducteurs de voiture de transport avec chauffeur et à la mobilité des conducteurs de taxi.
- Arrêté du 3 octobre 2018 relatif à l'agrément des centres de formation habilités à dispenser la formation initiale et continue des conducteurs de véhicules motorisés à deux ou trois roues.
- Arrêté du 3 octobre 2018 relatif à la formation continue des conducteurs de véhicule motorisé à deux ou trois roues.

Mise en œuvre du processus de valorisation et de vérification des diplômes et certificats :

- Accord explicite avec copie recto verso de la CNI du candidat diplômé.
- Prise de contact avec l'organisme ayant délivré les diplômes et certificats du candidat diplômé.

INFORMATION SUR LE CANDIDAT DIPLÔMÉ

NOM D'USAGE	
NOM DE JEUNE FILLE	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	

INFORMATION SUR LE DIPLÔME/CERTIFICAT [Une feuille par diplôme(s) et/ou certificat(s)]

INTITULÉ DE L'ORGANISME DE DÉLIVRANCE	
INTITULÉ(S)	
ANNÉE DE PROMOTION	
LIEU DE LA FORMATION	
GRADE OU MENTION	

Je soussigné(e) M/Mme

donne mon accord pour que soit authentifié

le(s) diplôme(s) et/ou certificat(s) délivré(s) par l'établissement émetteur.

Date et signature du candidat diplômé