PRÉFET
DES BOUCHES-
DU-RHÔNE

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction Départementale
de l'Emploi, du Travail
et des Solidarités
des Bouches-du-Rhône

AUTORISATION DE CONDUIRE UN VEHICULE PERSONNEL

NOM : Prénom :

Résidence Administrative (1) : Fonction : Conseiller du salarié

(1) Peut être celle de votre domicile, celle de l'organisation syndicale ou celle de l'employeur.

Permis de conduire n° : Auto ❑ Moto ❑

Délivré le : Par la préfecture de :

Immatriculation : Puissance Fiscale :

Compagnie d'assurance : N° de police :

Il est rappelé que les conditions relatives à l'assurance automobile sont définies à l'Art.10 du Décret n°2006-781 du 3 juillet 2006.

Je soussigné (e), certifie que la police d'assurance ci-dessus, garantit d'une manière illimitée, ma responsabilité personnelle aux termes des articles 1382, 1383, 1384 du Code Civil, ainsi que la responsabilité de l'Etat, y compris vis-à-vis des personnes transportées.

Je reconnais être mon propre assureur pour tous les risques non prévus à l'assurance obligatoire, notamment le vol, l'incendie, les dégâts de toutes sortes subis par la voiture et la privation de jouissance consécutive à ces dégâts.

Je prends note qu'en toute occurrence, je n'aurai droit à aucune indemnité à la charge de l'Administration pour les dommages éventuels subis par mon véhicule à l'occasion des déplacements pour le service.

Par ailleurs, je m'engage à informer la DDETS 13 du retrait, de l'annulation de mon permis de conduire ou en cas de problèmes médicaux graves.

A ……., le…… Signature :

Décision de la DDETS 13 **A Marseille, le**

☐ Accord
☐ Refus

Zone géographique concernée : Bouches-du-Rhône

Pièces à joindre au dossier :

- **Photocopie du permis de conduire**
- **Photocopie de la carte grise**
- **Attestation d'assurance garantissant de manière illimitée sa responsabilité au titre de tous les dommages pouvant découler de l'utilisation de son véhicule à des fins professionnelles.**