

BREVET DE SECURITE ROUTIERE

Fiche mensuelle de renseignements statistiques

Organisme de formation :

Agrément (n° & date)

Adresse électronique :

(Fiche à transmettre le 5 de chaque mois pour le mois précédent à la Direction Départementale des Territoires (SERBAT/BRRT)

17, place de la République - CS 40517 - 28008 CHARTRES Cedex ou si possible par courrier électronique à l'adresse suivante : ddt-serba-brrt@eure-et-loir.gouv.fr

MOIS	Nombre total de BSR	OPTION cyclomoteur	OPTION QLM
Janvier			
Février			
Mars			
Avril			
Mai			
Juin			
Juillet			
Août			
Septembre			
Octobre			
Novembre			
Décembre			
TOTAL			

Nom (s) Accompagnateur (s) :

Date, Cachet et Signature