



EXPERTISE PSYCHOLOGIQUE DE L'APTITUDE À LA CONDUITE

1. CONDITIONS GÉNÉRALES

Le/la soussigné/e prend connaissance des points suivants et les accepte :

- Le coût de l'expertise psychologique est à la charge de l'expertisé/e.
- En cas de non présentation au rendez-vous ou d'absence de demande de report de rendez-vous 48h à l'avance (jours ouvrables), des frais administratifs de CHF 108.10.- seront dus avant toute nouvelle demande de rendez-vous.
- L'expertisé/e doit se présenter avec une pièce d'identité ainsi qu'en bon état de santé et psychologiquement stable. Il/elle ne doit pas être diminué dans ses performances (p.ex maladie, accident, alcool, médicaments, drogues).
- L'expert/e est délié/e du secret professionnel auprès de l'autorité administrative dans le cadre du suivi du dossier de l'expertisé/e.
- La langue française doit être maîtrisée. Si tel n'est pas le cas :
 - **pour les expertises suite aux échecs aux examens pratiques** : la personne peut venir accompagnée d'une personne de confiance pour l'aider à la traduction (questions de l'entretien/consignes de tests).
 - **pour les autres expertises (annulation, retrait préventif, retrait de sécurité)** : les frais de traduction sont à la charge de l'expertisé/e. Merci d'indiquer la langue qui doit être traduite :

2. PROCURATION

Par sa signature, le/la soussigné/e autorise *Reconduire.ch* à :

- Demander son dossier à l'autorité administrative compétente en vue d'effectuer l'expertise.
- Transmettre le rapport d'expertise à ladite autorité, quelle que soit la conclusion du rapport.
- Contacter le cas échéant le/la moniteur/-trice d'auto-école à des fins de compréhension des échecs réitérés (pour les expertises suite aux échecs aux examens pratiques)

« Conformément à la Loi fédérale sur la protection des données (LPD), nous traitons vos informations personnelles uniquement aux fins pour lesquelles elles ont été collectées, en garantissant leur confidentialité et leur sécurité. Vous disposez en tout temps d'un droit d'accès, de rectification et, le cas échéant, de suppression de vos données. »

Nom :

Prénom(s) :

Adresse :

.....

Date de naissance :/...../..... Signature :

Lieu et date :, le

BUREAUX

GENEVE Avenue du Mail 5, 1205 Genève

VAUD Rue du Perron 2B, 1196 Gland

Avenue de Chillon 69, 1820 Territet

CORRESPONDANCE

Reconduire.ch

Case postale 1156

1180 Rolle