

CHECK-LIST

2025

Société

Nom de société :

Numéro tél. de la société :

Adresse des locaux et
Stationnement des
Véhicules :

Type de concession : A B C

Nombre de concession :

Exploitant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Titre de séjour : B C L

Adresse :

Localité :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :



CHECK-LIST

2025

Véhicule 1

No d'immatriculation :

Marques du véhicule :

Genre de véhicule :

Modèle du véhicule :

No du châssis :

Nombre de places :

Nombre de portières :

Date dernière expertise :

Affiche lumineuse : Jaune Bleu

Tachygraphe : OUI NON

Homologation : OUI NON
du tachygraphe valable
2 ans

Chiffre 17 du permis de : OUI NON
Circulation avec mention
« 07 voiture automobile
Pour transport prof. de
Personne »

Taximètre : OUI NON

Affiche « Hors service » : OUI NON

Affiche tarifs officiels : OUI NON



CHECK-LIST

2025

Véhicule 2

No d'immatriculation :

Marques du véhicule :

Genre de véhicule :

Modèle du véhicule :

No du châssis :

Nombre de places :

Nombre de portières :

Date dernière expertise :

Affiche lumineuse : Jaune Bleu

Tachygraphe : OUI NON

Homologation : OUI NON
du tachygraphe valable
2 ans

Chiffre 17 du permis de : OUI NON
Circulation avec mention
« 07 voiture automobile
Pour transport prof. de
Personne »

Taximètre : OUI NON

Affiche « Hors service » : OUI NON

Affiche tarifs officiels : OUI NON



CHECK-LIST

2025

Véhicule 3

No d'immatriculation :

Marques du véhicule :

Genre de véhicule :

Modèle du véhicule :

No du châssis :

Nombre de places :

Nombre de portières :

Date dernière expertise :

Affiche lumineuse : Jaune Bleu

Tachygraphe : OUI NON

Homologation : OUI NON
du tachygraphe valable
2 ans

Chiffre 17 du permis de : OUI NON
Circulation avec mention
« 07 voiture automobile
Pour transport prof. de
Personne »

Taximètre : OUI NON

Affiche « Hors service » : OUI NON

Affiche tarifs officiels : OUI NON



CHECK-LIST

2025

Chauffeur 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Titre de séjour : B C L

Adresse :

Localité :

Numéro de téléphone :

Carte professionnelle : Renouvellement Nouveau conducteur

Date permis de conduire B :

Permis de conduire
catégorie B avec
mention code 121 : OUI NON

Livret de travail : OUI NON

S'exprime en français : OUI NON

Bonne connaissance du
Territoire des communes
De Crans-Montana : OUI NON



CHECK-LIST

2025

Chauffeur 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Titre de séjour : B C L

Adresse :

Localité :

Numéro de téléphone :

Carte professionnelle : Renouvellement Nouveau conducteur

Date permis de conduire B :

Permis de conduire : OUI NON
catégorie B avec
mention code 121

Livret de travail : OUI NON

S'exprime en français : OUI NON

Bonne connaissance du : OUI NON
Territoire des communes
De Crans-Montana



CHECK-LIST

2025

Chauffeur 3

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Titre de séjour : B C L

Adresse :

Localité :

Numéro de téléphone :

Carte professionnelle : Renouvellement Nouveau conducteur

Date permis de conduire B :

Permis de conduire : OUI NON
catégorie B avec
mention code 121

Livret de travail : OUI NON

S'exprime en français : OUI NON

Bonne connaissance du : OUI NON
Territoire des communes
De Crans-Montana



CHECK-LIST

2025

Remarques

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dates

.....

Signature

.....

