



Le Délégué Général

Le Chesnay, le lundi 13 février 2012

Ba.2012.452

Madame, Monsieur, Cher Adhérent,

La taille de votre entreprise implique sûrement, le fait que plusieurs salariés utilisent des véhicules d'entreprise avec leur permis de conduire.

Le retrait de points, voir le retrait complet du permis entraînerait à n'en pas douter de graves désorganisations dans votre entreprise.

Une procédure simple, permet depuis juillet 2007 de connaître rapidement le nombre de points restants. Nous tenons à votre disposition une documentation sur ce sujet.

Avant qu'il n'y ait plus assez de points, nous nous proposons de vous faire passer des stages de récupération de points à vos salariés et à vous-même.

Une session, organisée par l'Automobile Club se déroulera le :

- **Lundi 26 et mardi 27 mars 2012;**
- **de 8h30/12h30 et de 13h30/17h30;**
- **A l'Hôtel Campanile (rue Clément Ader 78530 BUC).**

Si vous souhaitez vous y inscrire, veuillez nous le faire savoir par retour du courrier et au plus tard 12 mars 2012.

Vous souhaitant bonne réception de la présente, veuillez agréer, Madame, Monsieur, Cher Adhérent, l'expression de nos meilleurs sentiments.

Bernard ATTAL



-o-o-o- COUPON REPONSE -o-o-o-

*A retourner au plus tard le 12/03/2012, à la FFB Yvelines, par courrier
ou par télécopie au 01.39.55.67.34*

Cachet de
L'entreprise :

Nom du dirigeant : Prénom :

0 participera

- Nombre d'inscrits :

- Noms et Prénoms des Inscrits :

0 Joint un chèque à l'ordre de l'ADPCBDY d'un montant de 240 euros TTC.....

Correspondant à Stage (s) de récupération de points X 240 euros TTC= TTC

STAGE DE RECUPERATION DE POINTS

les 26 et 27 mars 2012

0 ne participera pas

Date : ... / ... /

Signature :

Fédération Française du Bâtiment Yvelines : FFB Yvelines

29 Avenue Debasseux 78150 LE CHESNAY

Tel : 01.39.54.23.69 Fax : 01.39.55.67.34

E.mail : attalb@d78.ffbatiment.fr Site Internet : www.d78.ffbatiment.fr

Le Délégué Général

-o-o-o- COUPON REPONSE -o-o-o-
A retourner, par Fax au 01.39.55.67.34, au plus vite

Entreprise :

STAGE DE RECUPERATION DE POINTS

Photocopie permis conduire obligatoire

Nombre d'inscrits :

Nom.....
Prénom.....
Date de naissance.....
Lieu de naissance.....
Adresse personnelle.....
.....
Numéro de permis.....
Date de délivrance.....
Lieu de délivrance.....
Téléphone.....
Mail.....
Date : ... / ... / Signature :

Nom.....
Prénom.....
Date de naissance.....
Lieu de naissance.....
Adresse personnelle.....
.....
Numéro de permis.....
Date de délivrance.....
Lieu de délivrance.....
Téléphone.....
Mail.....
Date : ... / ... / Signature :