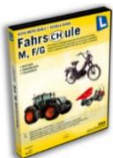
























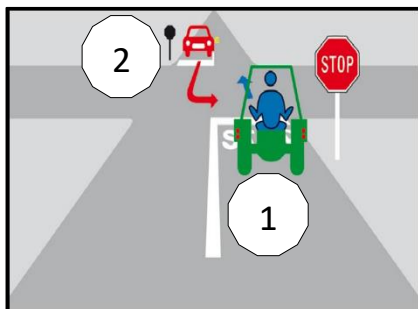
<input checked="" type="checkbox"/>	Préparation à l'examen théorique
<input type="checkbox"/>	<p>SE PROCURER le CD-ROM « CH Fahrschule M, F/G » !!! DERNIERE VERSION !!!</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ sur internet, www.fahrschultheorie.ch ➤ auprès d'un moniteur de conduite ➤ auprès de Mediamarkt, Manor, la Fnac,... 
<input type="checkbox"/>	<p>SUIVRE le cours d'introduction (obligatoire pour se présenter à l'examen au CO).</p>

<input checked="" type="checkbox"/>	Admission à l'examen et coûts
<input type="checkbox"/>	<p>A. Candidat domicilié sur le canton de Fribourg :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Compléter correctement le formulaire de demande de permis (voir page ci-contre) 2. Joindre 1 photo couleur format passeport (mêmes critères que pour le passeport/carte d'identité = pas de lunettes de soleil, chapeau, ...) <p>En plus, pour les ressortissants étrangers:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Une copie recto-verso du permis de séjour <p>Envoyer tous ces documents, au moyen de l'enveloppe jaune fournie, à :</p> <p style="text-align: center;">OCN, route de Tavel 10, 1700 Fribourg au plus tard 3 semaines avant le jour de l'examen théorique !</p>  <p>B. Candidat domicilié hors du canton de Fribourg :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Compléter le formulaire de demande de permis du canton de domicile 2. Faire une « demande d'autorisation » (sous forme de lettre), auprès de l'OCN du canton de domicile, de se présenter à l'examen théorique dans le canton de Fribourg. <p>Transmettre l'autorisation reçue en retour par l'OCN du canton de domicile à l'OCN Fribourg avec l'enveloppe jaune (adresse ci-dessus).</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Suite à cet envoi, le candidat reçoit par courrier, à son domicile, de la part de l'OCN, <u>l'attestation d'admission à l'examen théorique</u>.</p>  <p>Il reçoit également une facture d'un montant forfaitaire de CHF 60.- incluant l'attestation d'admission, 1 examen théorique ainsi que le futur permis de conduire au format carte de crédit.</p>

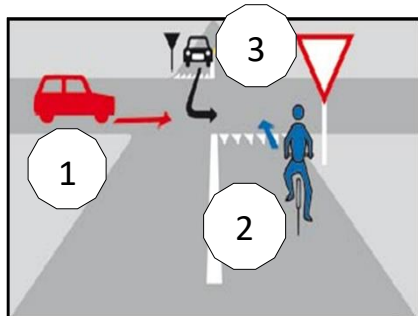
<input checked="" type="checkbox"/>	Le JOUR de l'examen théorique	
<input type="checkbox"/>	<p>Le candidat doit IMPERATIVEMENT être en possession de <u>l'attestation d'admission à l'examen théorique</u> (feuille jaune).</p>  <p>Sans ce document, il ne peut pas passer l'examen.</p>	<p style="text-align: center;">!</p>

A SAVOIR

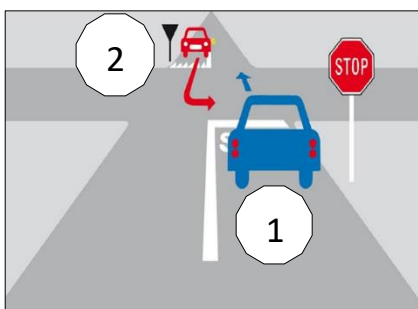
<p>DANGER</p> 	<p>PRESCRIPTION</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  obligation </div> <div style="text-align: center;">  interdiction </div> </div>
<p style="text-align: center;">INDICATION</p> <p>Autoroute et semi-autoroute   = vert</p> <p>Route principale  = bleu</p> <p>Route secondaire  = blanc</p> <p>Déviation  = orange</p>	<p style="text-align: center;">PRIORITE</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  perte de priorité </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  route prioritaire </div> </div> <div style="margin-top: 10px;">     <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Intersection sans signal</div> </div> <p style="text-align: center;">} priorité de droite</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  carrefour à sens giratoire </div>









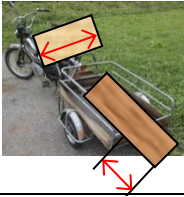






Entre 2  = priorité de droite



Entre 2  = priorité de droite



Entre 1  et 1  = priorité de droite

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 14 ans révolus ✓ Examen théorique réussi (PAS d'examen pratique)
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ On peut circuler avec un vélomoteur, un vélomoteur accouplé d'une remorque et un vélo électrique (https://www.ocn.ch/fr/conduire/vehicules/velos-electriques-et-autres-vehicules-electriques)
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Toujours avoir le permis de conduire et le permis de circulation du cyclomoteur sur soi. ✓ En cas de perte ou vol : https://www.ocn.ch/fr/conduire/permis-de-conduire/perte-vol-du-permis-de-conduire-ou-du-permis-deleve
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Port du casque obligatoire
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cyclomoteur en parfait état de fonctionnement ✓ Vitesse maximum 30 km/h
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cyclomotoriste > 16 ans → peut transporter un enfant < 7ans dans un siège adapté (on ne peut pas se transporter les uns les autres)
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Vignette valable apposée sur la plaque certifie que l'assurance responsabilité civile (RC) est en ordre
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Phare arrière du cyclomoteur caché (chargement ou remorque) → apposer un éclairage rouge ou jaune sur la remorque ✓ Chargement sur le cyclomoteur = maximum 1 mètre de large ✓ Longueur du chargement à l'arrière (porte-à-faux) = maximum 50 cm
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Moteur éteint, soumis aux mêmes règles que les cyclistes
	 À ce signal, j'ai la priorité par rapport aux véhicules venant en sens inverse.  À ce signal, je dois laisser la priorité aux véhicules venant en sens inverse. Par contre, si le croisement est possible (autre vélomoteur, vélo, ..) et qu'il n'y a pas de danger, je peux m'engager
	 Après ce signal, soit je pousse mon vélomoteur (= piéton), soit je coupe le moteur et pédale (= cycliste)

SITUATIONS GRAPHIQUES

Analyser l'image et regarder les détails. Questions à se poser devant la situation (graphique ou photo) :

1. Est-ce qu'il y a des signaux ?
2. Comment se règle la priorité ? Priorité de droite / route prioritaire / stop / ...
3. Qui passe en 1^{er}, en 2^{ème}, en 3^{ème} ?

30 questions / 1 ou 2 réponses possibles / max. 90 points / examen réussi à partir de 81 points

Pour plus d'informations → www.ocn.ch.

Pour les éventuelles questions, s'adresser au secrétariat du CO ou nous contacter directement (026/305 20 30 / educationroutiere@fr.ch).



Office de la circulation et de la navigation
Etablissement autonome de droit public de l'Etat de Fribourg
Amt für Strassenverkehr und Schifffahrt
Selbständige öffentlich-rechtliche Anstalt des Kantons Freiburg



Cocher

Demande de permis d'élève conducteur ou de permis de conduire pour la catégorie:
(Afin d'éviter une éventuelle attente au guichet, il est conseillé de nous faire parvenir la demande par courrier)

1 ^{er} groupe médical										2 ^e groupe médical													
A	A35KW	A1	B	B1	BE	F	G	M		C	C1	C1/118	D	D1	DE	CE	C1E	D1E	TPP	TPP	TPP	Trolleybus	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1. Indications personnelles

Nom: Rodrigues Nunes **Noms de famille**

Prénom: Jean-Frédéric **Prénoms (trait d'union, accents....)**

Rue, n°: Rue de l'Ecole 12

N° postal: 1630 Localité: Bulle

Lieu d'origine + canton: Morat/FR **Nationalité suisse: lieu d'origine/canton**
Etranger: pays d'origine

Date de naissance: 06.01.2004 féminin masculin 026/9423333

Domicile précédent: Laissez vide! jusqu'au

Fixer la **photo** à l'aide d'un trombone en haut à droite du formulaire (ne pas coller !)

Au dos de la photo, écrire **Nom, Prénom, date de naissance**

Format 35 x 45 mm

Selon la pièce d'identité!

Citoyens suisses
commune de domicile
Ressortissants étrangers
Sceau et signature

Pour les citoyens CH : se rendre à la **commune** du domicile avec la demande de permis + **une pièce d'identité**. Cette dernière apposera sa signature, la date ainsi que le sceau.
Citoyens étrangers, joindre simplement une copie du permis de séjour.

Signature du (de la) requérant(e)
P. T. T. T.

Signer (au centre, sans dépasser le cadre) :
1^{ère} lettre du prénom + nom en entier

2. Maladies, handicaps

- 2.1 Souffrez-vous de l'une des maladies ci-dessous ou suivez-vous un traitement médical pour cette raison:
- diabète (Diabetes mellitus) ou autre maladie du métabolisme? non oui
 - maladie cardiovasculaire (troubles graves de la tension artérielle, crise cardiaque, thrombose, embolie, troubles du rythme cardiaque, etc.)? non oui
 - maladie oculaire? non oui
 - maladies des organes respiratoires (à l'exception des maladies liées à un refroidissement)? non oui
 - maladie des organes abdominaux? non oui
 - maladie du système nerveux (Parkinson, maladies avec app. Parkinson, maladie rénale)? non oui
 - maladie rénale? non oui
 - somnolence diurne accrue? non oui
 - douleurs chroniques? non oui
 - blessures consécutives à un accident (blessures crâniennes, cervical, etc.)? non oui
 - maladies avec troubles des fonctions (concentration, de la mémoire, des réflexes, etc.)? non oui
- 2.2 Souffrez-vous ou avez-vous déjà souffert:
- de problèmes d'alcool, d'usage de stupéfiants et/ou de médicaments? non oui
 - Si oui: avez-vous suivi ou suivez-vous un traitement pour cette raison (cure de désintoxication/traitement ambulatoire)? non oui
 - d'une maladie psychique (schizophrénie, psychose, maladie maniaque ou grave maladie dépressive, etc.)? non oui
 - Si oui: avez-vous suivi ou suivez-vous un traitement pour cette raison (hospitalisation ou traitement ambulatoire)? non oui
 - d'épilepsie ou de crises semblables? non oui
 - d'évanouissements/d'états de faiblesse/de maladies entraînant une somnolence accrue? non oui
- 2.3 Souffrez-vous d'autres maladies ou handicaps qui vous empêcheraient de conduire avec sûreté un véhicule automobile? non oui
- 2.4 Remarques ou compléments aux données ci-dessus:

S'il y a une « x » dans la colonne de droite, il faut joindre un certificat

L'examen de la vue pour l'obtention d'une catégorie du 2^e groupe peut se faire chez un médecin reconnu.

3.1 Acuité visuelle: non corrigée corrigée
vision lointaine à dr: à g: à dr: à g:

3.2 Champ visuel horizontal
1^{er} groupe ≥ 120° < 120°
2^e groupe ≥ 140° < 140°
pertes: non oui: à droite à gauche en haut en bas

3.3 Mobilité des yeux
 les 6 degrés de vision horizontale à droite en bas
Diplopie oui non

3.4 Evaluation des yeux
Exigences non oui

Remarques: _____

Date: _____ Sceau/signature: _____

L'examen de la vue doit être effectué par un opticien agréé, un médecin généraliste ou un ophtalmologue (www.ocn.ch).

Ce dernier apposera sa signature, la date ainsi que le sceau.

Dater

Date: 10.09.2018

Signature du (de la) requérant(e): P. T. T. T.

Signer

Pour les personnes mineures ou privées de droits civils, signature du représentant légal (père, mère ou curateur(trice): P. T. T. T.

Signature : père ou mère

Contrôle de la demande	SIAC-Mesures	Médical	Théorie	Conditions	N° de détenteur
------------------------	--------------	---------	---------	------------	-----------------