ATTESTATION TENANT LIEU DE TRADUCTION DU PERMIS DE CONDUIRE

Republic of France, City of Paris) SS:
Embassy of United States of America)

Je soussigné, certifie que la personne nommée ci-dessous s'est présentée devant moi, ce jour,
I certify that on this day the individual named below appeared before me,

NOM: *(Last name as it appears in your driver's license)*	**PRÉNOM:** *(First name)*	**DEUXIÈME PRÉNOM:** *(Middle name)*

et, sous la foi du serment, a déclaré que la traduction ci-dessous est conforme à l'original:
Who, being duly sworn, deposes and says that: (and further certifies that the translation below conforms to the original)

NOM: *(Last name as it appears in your driver's license)*

PRENOM: *(First name)*

DEUXIEME PRENOM: *(Middle name)*

DATE DE NAISSANCE *(Date of birth)*

Day *Month* *Year of birth*

LIEU DE NAISSANCE:

City of birth *State of birth* *Country of birth (in French)*

SEXE: Féminin ☐ Masculin ☐

CONDITIONS PARTICULIERES D'USAGE:
(Restrictions, ex: verres correcteurs)

POIDS DU CONDUCTEUR
(Weight in kilos)
___ **Kg**

TAILLE DU CONDUCTEUR
(Height in meters)
____ **M** ____

COULEUR DES CHEVEUX
Circle one (hair color)

Blanc | Blond | Brun | Châtain | Gris | Noir | Roux

COULEUR DES YEUX
Circle one (eye color)

Bleu | Gris | Marron | Noir | Noisette | Vert

ADRESSE INDIQUEE SUR LE PERMIS DE CONDUIRE: *(Full address as it appears in the driver's license)*

NUMERO DU PERMIS DE CONDUIRE: *(License number)*

DELIVRE DANS L'ETAT DE: *(State in French)*

CATEGORIE DE PERMIS:
(Circle the right category and cross out the categories that do not apply)

Voiture de tourisme	**Motocyclette** *(Motorcycle)*	**Autres (à spécifier)** *(Other, specify:)*

DATE D'OBTENTION DU PREMIER PERMIS:*(First license)*
Day *Month* *Year of issue*

DATE DE RENOUVELLEMENT:
Day *Month* *Year of renewal*

DATE D'EXPIRATION:
Day *Month* *Year of Expiration*

_____
Sign only when asked to do so before the consular officer

Signé par devant moi sous la foi du serment le
Subscribed and sworn to before me on (date)

Day *Month* *Year* 2 0

_____