

**Identité**

**M. David LEGOIS**

Né(e) le : **03/04/1969**

**A ROUEN (76) FRANCE**

*Signature du Titulaire*



Autorisation valable jusqu'au :

**20/10/2028**

Visite médicale à renouveler avant le

**06/10/2028**

Délivrée à : Tours

Le : 20/10/2023

Le Préfet

L'adjointe au Délégué à  
l'éducation routière

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Sylvie Thomas".

*Sylvie Thomas*  
*Signature Autorité*