

+ Créez votre compte candidat



Civilité *

Monsieur Madame

Prénom(s) *

Nom *

Date de naissance *

 

Lieu de naissance *

Pays de naissance *

 

Adresse *

Code postal *

Ville *

Email *

Téléphone *

Mot de passe *

Confirmer le mot de passe *

 Minimum 8 caractères incluant majuscules, minuscules, chiffres et caractères spéciaux

Acceptations et conditions

-  J'ai lu le [règlement de l'examen Taxi-VTC](#) *
-  J'ai pris connaissance des [conditions d'accès à la profession](#) *
-  J'accepte le traitement de mes données personnelles conformément au [Règlement Général sur la Protection des Données \(RGPD\)](#) *

 Je suis en situation de handicap. Veuillez me contacter pour un accompagnement lors de mon examen

 Cette option permet à la CMA de vous contacter pour organiser une épreuve adaptée à vos besoins spécifiques.

Annuler

 S'inscrire