

Formulaire du conducteur bénévole

ÉCOLE _____ ADRESSE _____

La collecte de l'information suivante servira à déterminer la pertinence de votre admissibilité et vos qualités à titre de chauffeur bénévole. Cette information est protégée et sera utilisée conformément à la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*.

Nº du permis de conduire _____ Classe de permis _____ Date d'expiration _____

Genre de véhicule utilisé _____ Marque _____ Modèle _____

1. Votre permis de conduire a-t-il été suspendu, ou avez-vous été reconnu coupable d'un délit contre le *Highway Traffic Act* au courant des trois dernières années?

Oui _____ Non _____ Si oui, veuillez préciser _____

2. Votre compagnie d'assurance :

Compagnie _____ Nº _____

de votre police _____ Date d'expiration _____ Agent _____
Assurance _____

responsabilité civile (dommage aux biens et lésions corporelles) _____ \$

(Le minimum est de 2 million \$)

3. Je confirme qu'à titre de chauffeur bénévole, je suis habilité à conduire dans la catégorie requise, en tout temps.

L'information qui figure ci-dessus est exacte.

Signature du chauffeur bénévole

Signature du parent

Date _____

N.B. Les directeurs d'école doivent obtenir les dossiers de conduite et les preuves d'assurances (cartes roses) de tout membre de son personnel et de tout chauffeur bénévole avant de permettre au conducteur de transporter des élèves.

RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU :

(nom)

(adresse)

est autorisé à agir comme chauffeur bénévole pour la période _____
aux fins de : _____ (genre d'affectation)

Signature du directeur de l'école ou personne désignée_____

Date _____

Révisé aout 2021