

## 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*.

N° 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 \_\_\_\_\_ N°

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