

**ADULTES**  
CONDUCTRICE OU CONDUCTEUR BÉNÉVOLE – INFORMATION ET AUTORISATION

Nom et prénom \_\_\_\_\_  Parent  Enseignante ou enseignant  Autre

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

No du permis de conduire \_\_\_\_\_ Catégorie (002 ou supérieure) \_\_\_\_\_

**Historique de la conduite automobile :**

Énumérez les restrictions indiquées sur votre permis de conduire : \_\_\_\_\_

(Énumérez toute infraction au Code de la route commise au cours des cinq dernières années et pour lesquelles vous avez un dossier.)

**DÉCLARATION DE LA CONDUCTRICE OU DU CONDUCTEUR BÉNÉVOLE**

- Je conduirai un véhicule appartenant à \_\_\_\_\_ qui m'a donné la permission pour cette activité ou excursion.
- Le numéro de la plaque d'immatriculation du véhicule est \_\_\_\_\_.
- Ce véhicule est assuré pour un montant de \_\_\_\_\_ pour des tiers.
- Ce véhicule compte (indiquer le nombre) \_\_\_\_\_ ceintures de sécurité.
- Je détiens un permis de conduire valide.
- J'accepte de porter ma ceinture de sécurité et j'exige que tous les individus bouclent leur ceinture de sécurité.
- J'accepte de conduire ce véhicule avec sécurité et selon les exigences du Code de la route.
- J'autorise la direction de l'école, au nom du CSF, d'obtenir du *Motor Vehicles Branch* un relevé de mon dossier de conduite automobile.
- J'accepte, si le véhicule est équipé d'un coussin gonflable du côté du passager, d'interdire à tout élève du niveau élémentaire de s'asseoir sur la banquette avant.

Par la présente, je certifie que les informations contenues dans ce formulaire et que les documents annexés sont complets, authentiques et conformes aux exigences. De plus, j'accepte d'informer la direction de l'école de tout changement aux renseignements indiqués dans ce formulaire et qui pourraient survenir au cours de l'année.

\_\_\_\_\_  
Signature : conductrice ou conducteur bénévole

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

**RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU**

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne recevant le formulaire

**DÉCLARATION DE LA DIRECTION DE L'ÉCOLE**

J'ai révisé les informations contenues dans ce formulaire ainsi que les documents en annexe et, conformément à la politique F-600-2 du CSF :

- J'autorise cette soumission
- Je n'autorise pas cette soumission

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction de l'école

\_\_\_\_\_  
Date

**Note :** Cette demande doit contenir en annexe une photocopie du permis de conduire ainsi qu'une preuve d'assurance automobile. En vertu de l'article 26 de la Loi sur la protection des renseignements personnels ainsi que de l'article 103 (iv)(B) de l'Acte scolaire, cette information demeure et est gardée confidentielle. Cette demande servira uniquement pour les fins de la présente requête.