

Note : La forme masculine utilisée dans ce formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes, lorsque le contexte s'y prête.

**Identification du candidat**

Nom		Prénom		Numéro du permis de conduire	
Numéro	Rue	Municipalité		Province	Code postal
Téléphone (résidence) (Ind. rég.)		Téléphone (cellulaire) (Ind. rég.)		Courriel	

**Identification de l'employeur actuel**

Nom				NIR	
Numéro	Rue	Municipalité		Province	Code postal
Téléphone (bureau) (Ind. rég.)		poste	Téléphone (cellulaire) (Ind. rég.)		Courriel

**Niveau d'excellence postulé**

Bronze     
  Argent     
  Or     
  Platine

Expérience minimale requise\*      6 mois      2 ans      5 ans      10 ans

\* Les années d'expérience antérieures à l'entrée en vigueur de la Loi concernant les propriétaires, les exploitants et les conducteurs de véhicules lourds, soit le 1<sup>er</sup> janvier 2006, ne sont pas considérées.

**Renseignements sur le candidat**

Au cours de la période visée par le niveau postulé, avez-vous :

Parcouru moins de 10 000 km par année au volant d'un véhicule lourd immatriculé au Québec ?  Oui  Non

Commis une infraction au volant d'un véhicule lourd ?  Oui  Non

Été impliqué dans un accident (responsable) au volant d'un véhicule lourd ?  Oui  Non

Accumulé plus de trois points d'inaptitude à votre dossier de conduite (peu importe le type de véhicule conduit) ?  Oui  Non

Été l'objet d'une accusation criminelle liée à la conduite d'un véhicule routier ou à l'exercice de vos fonctions ?  Oui  Non

→ Si vous avez répondu OUI à l'une des questions précédentes, vous n'êtes pas admissible au programme d'excellence.

**Expérience de travail (depuis le 1<sup>er</sup> janvier 2006)**

De (A-M-J)	À (A-M-J)	Employeur	NIR

**Formations (en lien avec la conduite d'un véhicule lourd)**

Date (A-M-J)	Nbr. d'heures	Titre de la formation	Diplôme obtenu

**Certificat de compétence (en lien avec la conduite d'un véhicule lourd)**

Date (A-M-J)	Nbr. d'heures	Description du certificat

**Signature et consentement**

Je certifie que tous les renseignements déclarés dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques, exacts et complets. Je reconnais que toute fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature. De plus, j'autorise la Société de l'assurance automobile du Québec à inscrire mon nom sur la Liste d'excellence des conducteurs de véhicules lourds et à la rendre publique sur son site Internet ou par tout autre moyen qu'elle jugera utile.

\_\_\_\_\_

Signature du candidat

\_\_\_\_\_

Date

**La communication de renseignements personnels**

Le personnel autorisé de la Société de l'assurance automobile du Québec traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils sont indispensables pour appliquer la Loi sur l'assurance automobile et le Code de la sécurité routière. La Société communique ces renseignements à ses mandataires et à certains ministères et organismes, selon la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ces renseignements peuvent aussi servir à des fins de statistiques, d'étude, de sondage, d'enquête ou de vérification. Omettre de les fournir peut entraîner un refus du service demandé. Vous pouvez consulter ces renseignements ou les corriger. Pour plus d'information, adressez-vous aux centres de relations avec la clientèle ou consultez la Politique de confidentialité de la Société au [www.saaq.gouv.qc.ca](http://www.saaq.gouv.qc.ca).