

DEMANDE INITIALE DE : PERMIS DE MONITEUR DE CONDUITE (15 \$) PERMIS D'INSTRUCTEUR DE CONDUITE (15 \$)
DEMANDE DE RENOUVELLEMENT DE : PERMIS DE MONITEUR DE CONDUITE (10 \$) PERMIS D'INSTRUCTEUR DE CONDUITE (10 \$)

À : DIVISION DE LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE
C.P. 2000
CHARLOTTETOWN (Î.-P.-É.) C1A 7N8

La personne soussignée demande un permis de MONITEUR DE CONDUITE ou d'INSTRUCTEUR DE CONDUITE pour l'année se terminant le 31 décembre 20__ et déclare qu'il/elle répond aux exigences de cette fonction. À cette fin, la personne soussignée présente les déclarations vérifiées suivantes et répond aux questions contenues dans le présent formulaire de demande, et règle les droits afférents au permis sous forme de chèque ou de mandat libellé à l'ordre du **ministre des Finances et des Affaires municipales**.

NOM DU DEMANDEUR : _____
Nom Prénom Initiales

ADRESSE DU DEMANDEUR : _____
Rue Ville Comté Code postal

TÉLÉPHONE : _____ (À la maison) _____ (Au travail)

TÉLÉCOPIEUR : _____ (À la maison) _____ (Au travail)

Numéro de permis de conduire : _____ Date de naissance : _____
jj mm aa

Courriel : _____

Allez-vous joindre les rangs d'une école de conduite autorisée existante? Oui Non (Dans l'affirmative, indiquez le nom de l'école et son emplacement.) _____

Veillez joindre un résumé de vos antécédents de conduite (si vous venez d'en dehors de la province) ainsi qu'un curriculum vitae détaillé indiquant vos compétences, l'école où vous avez suivi votre formation et la date de qualification.

Expérience en formation à la conduite (le cas échéant) : _____

Formation supplémentaire depuis la demande initiale (le cas échéant) : _____

Type de permis demandé :

- Moniteur de conduite – enseignement en classe
- Moniteur de conduite – enseignement pratique
- Instructeur de conduite – enseignement pratique
- Instructeur de conduite – enseignement en classe

Classe de permis enseignée :

- 1 2 3 4 5 6
- 7 Freinage pneumatique

Indiquez le véhicule qui sera utilisé : Marque _____ Modèle _____ Année _____ 2 r.m. ___ 4 r.m. __ Double freinage : Oui Non

Une photocopie d'une pièce d'assurance valide pour le véhicule doit être jointe.

Indiquez trois (3) références morales : (Demande initiale seulement)

1. _____
2. _____
3. _____

Je déclare solennellement que les renseignements fournis ci-dessus sont vrais. J'autorise par les présentes la divulgation de toute information à la Division de la sécurité routière, en tout temps, concernant mes antécédents judiciaires, mes antécédents de conduite, mes références et mon état de santé pour les besoins de ma demande de permis.

Date Signature du témoin Date Signature du demandeur

Les renseignements personnels apparaissant sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 31(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), R.S.P.E.I. 1988, Cap. F-15.01, en raison de leur lien direct avec le programme de formation à la conduite et parce qu'ils sont nécessaires à la prestation de celui-ci, et ne seront utilisés qu'à cette fin. Si vous avez des questions au sujet de cette cueillette de renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée au 902-569-0569.

RÉSERVÉ À LA DIVISION DE LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE

Résultats du rapport médical : _____

Résultats de l'examen de la vue : _____

Résultats – épreuve(s) écrite(s) : _____

Résultats – épreuve(s) de conduite : _____

Recommandation : _____

Le demandeur a répondu aux conditions pour :

- L'enseignement pratique L'enseignement en classe

Classe : 1 2 3 4 5 6 7 Freinage pneumatique

Date : _____

Signature : _____

RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES :

Date	Antécédents judiciaires	Vérifiés par	Résultat
Date	Antécédents de conduite	Vérifiés par	Résultat
Date	Références	Vérifiées par	Résultat

Commentaires :

Date d'émission du permis

Approuvé par