



Objet : Autorisation de divulgation des renseignements et résultats

| Madame, Monsieur, | |
|---|--|
| Je, soussigné(e), | , autorise le Centre de formation |
| du transport routier Saint-Jérôme (CFTR) à tran | smettre tout renseignement en lien avec mon |
| dossier de conduite, ainsi que mes résultats | d'évaluations, à la Société de l'assurance |
| automobile du Québec (SAAQ) pendant tou | te la durée de ma formation en transport par |
| camion ou en conduite d'autobus. | |
| Je m'engage à aviser le CFTR dans les plus t | orefs délais si mon permis de conduire et/ou |
| mon permis d'apprenti conducteur est susper | ndu, modifié ou révoqué. |
| Le CFTR se réserve le droit de vérifier auprè | s de la SAAQ la validité de mon permis de |
| conduire. | |
| Conformément aux dispositions réglement | aires en vigueur établies par la SAAQ, je |
| reconnais qu'en cas d'échec à un examen | théorique ou pratique pour l'obtention d'un |
| permis de conduire de classe 1, 2 ou 3, un d | élai réglementaire de sept (7) jours doit être |
| respecté avant toute reprise, et s'appliqu | ue indistinctement aux tentatives au CFTR |
| directement ou en point de service de la SA | AQ. Tout contournement de cette règle est |
| susceptible d'entraîner l'annulation du proce | essus d'émission du permis et de retarder son |
| obtention. | |
| | |
| Signature du candidat : | |
| | |
| Signature d'un parent si mineur: | |
| | |
| Date: | |
| Année/mois/jour | |

Confidentialité: Le CFTR s'engage à traiter les renseignements personnels et résultats d'évaluation du candidat avec rigueur et confidentialité, conformément aux lois applicables en matière de protection des renseignements personnels. Les informations échangées avec la SAAQ seront limitées à celles strictement nécessaires à la gestion du dossier de formation et à l'évaluation des compétences du candidat. Aucun renseignement ne sera divulgué à des tiers sans le consentement préalable et éclairé du candidat, sauf lorsque requis par la loi.