

	✓
<b>CAMION</b>	
<b>AUTOBUS</b>	
<b>REMORQUE</b>	
<b>PORTEUR</b>	

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION À LA FORMATION PEP

### Mécanicien - Mécanique de Véhicules Lourds Routiers (MVLRL)

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Téléphone : ( )
Date de naissance (Année-Mois-Jour) :	Adresse courriel :
Numéro de permis de conduire :	

#### Critères d'admissibilité :

Avoir plus de 2 ans d'expérience de travail comme mécanicien en MVLRL dans une entreprise au cours des 5 dernières années  OU

Avoir complété un DEP en Mécanique de Véhicules Lourds Routiers ou l'équivalent

\* Détenteur AEP Mécanique de Remorques de camion  pour la catégorie REMORQUE

Nom de l'entreprise :	Personne-ressource :
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Téléphone : ( )
Adresse courriel :	

J'affirme que les renseignements fournis sont véridiques et que mon profil répond aux critères d'admissibilité de la démarche de formation au Programme d'entretien préventif (PEP) de la Société d'assurance automobile du Québec. De plus, afin de recevoir ma carte d'attestation de compétence, j'autorise l'établissement de formation à communiquer les résultats obtenus au PEP à Camo-route.

<b>SIGNATURE :</b>	<b>DATE (Année-Mois-Jour) :</b>
--------------------	---------------------------------

#### ESPACE RÉSERVÉ À L'ÉTABLISSEMENT DE FORMATION / COMMISSION SCOLAIRE

<b>Épreuve INITIALE</b> <input type="checkbox"/>	<b>Épreuve de REPRISE</b> <input type="checkbox"/> Date de reprise :
--	--

Commission scolaire :	
Nom(s) du ou des formateur(s) :	

Date du prétest :	Résultat du prétest (%) :	Échec du prétest <input type="checkbox"/>	Résultat Reprise prétest (%) :
Dates - Formation théorique (8h) (Année-Mois-Jour) :			

#### Examen théorique (Vrai ou Faux) et Examen pratique

Résultat de l'Examen théorique (%) :	Échec de l'Examen théorique <input type="checkbox"/>	Résultat Reprise Exam. théorique (%) :
Résultat de l'Examen pratique (%) :	Échec de l'Examen pratique <input type="checkbox"/>	Résultat Reprise Exam. pratique (%) :
Note générale (%) :	Dispositifs particuliers (%) :	
Date de réussite / d'obtention de l'Examen pratique finale (Année-Mois-Jour) :		

Espace réservé à Camo-route	Numéro de matricule :
-----------------------------	-----------------------