

CATÉGORIE	✓
CAMION	
AUTOBUS	
REMORQUE	
PORTEUR	

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME D'ENTRETIEN PRÉVENTIF

Mécanicien.ne - Mécanique de Véhicules Lourds Routiers (MVLRL)

NOM :	PRÉNOM :
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Téléphone : ()
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) :	Adresse courriel :
Numéro de permis de conduire :	

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- ✓ Avoir plus de 2 ans d'expérience de travail comme mécanicien.ne 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.trice - AEP Mécanique de Remorques de Camion ☐ pour la catégorie REMORQUE

Nom de l'ENTREPRISE :	Responsable :
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Téléphone : ()
Adresse courriel :	

J'affirme que les renseignements fournis sont véridiques et que mon profil répond au(x) critère(s) d'admissibilité à la démarche d'obtention de l'attestation de compétence au Programme d'entretien préventif (PEP) de la Société de l'assurance automobile du Québec, pour le compte de laquelle ces renseignements sont recueillis.

De plus, j'autorise mon employeur (le cas échéant), les établissements de formation mandatés au programme et Camo-Route à se communiquer mes coordonnées et les résultats obtenus afin de recevoir ma carte d'attestation de compétence.

SIGNATURE (MÉCANICIEN.NE) :	DATE :
-----------------------------	--------

ESPACE RÉSERVÉ À L'ÉTABLISSEMENT DE FORMATION / CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE

Centre de services scolaire			
Nom(s) du ou des formateur(s)			
Résultat Prétest (%)	Date Prétest		
Résultat Épreuve théorique (%)	Résultat Épreuve pratique (%)	Date Épreuve pratique	
Note globale (%)	Réussite <input type="checkbox"/> Échec <input type="checkbox"/>		
Commentaire(s)			
Espace réservé à Camo-Route	Numéro de matricule – Mécanicien.ne		