

Attestation de cours de conduite pour la classe 6

Numéro de permis _____



Identification de l'élève

Nom, prénom _____

Adresse (Numéro, rue, app.) _____

Municipalité _____ Province _____ Code postal _____

Numéro de contrat _____ Téléphone _____ Téléphone autre _____ Sexe F M

Numéro d'attestation
0 0 0 0 0 0 0 1

Numéro de l'école _____

Identification de l'école

Raison sociale – Nom de l'école _____

Adresse (Numéro, rue, app.) _____

Municipalité _____ Province _____ Code postal _____

Adresse de courriel _____

Motocyclette

Circuit fermé		Pratique sur route		
Module	Complétée le	Module	Complétée le	
	Année mois Jour		Année	mois Jour
Théorique (3 h)		Théorique (3 h)		
Pratique 1 (4 h)		Sortie 1 (2 h)		
Pratique 2 (4 h)		Sortie 2 (2 h)		
Pratique 3 (4 h)		Sortie 3 (2 h)		
Pratique 4 (4 h)		Sortie 4 (2 h)		
		Sortie 5 (2 h)		

* Les sorties 2 et 3 peuvent être jumelées ainsi que les sorties 4 et 5.

Cyclomoteur

Module	Complétée le		
	Année	mois	Jour
Théorique (3 h)			
Circuit fermé (3 h)			

Motocyclette à trois roues

Module	Complétée le		
	Année	mois	Jour
Théorique (3 h)			
Circuit fermé (2 h)			
Pratique sur route (2 h)			

Sceau de l'école

Attestation de la personne responsable autorisée

J'atteste que le cours de conduite est : Réussi Échoué Incomplet

Nom de la personne responsable : _____

Signature : _____ Date : _____

Élève

Je reconnais avoir suivi le cours de conduite ci-dessus mentionné

Signature : _____ Date : _____

J'autorise l'AQTr à communiquer avec moi notamment afin d'effectuer un suivi sur le respect des exigences relatives à la reconnaissance des écoles de conduite.