

# Attestation de cours de conduite pour la classe 5



Identification de l'élève			
Nom, prénom			
Adresse (Numéro, rue, app.)			
Municipalité	Province	Code postal	
Numéro de contrat	Téléphone	Téléphone autre	

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		

SPÉCIMEN

Phase 1			
Module	Complété le		
	Année	mois	Jour
1			
2			
3			
4			
5			

Attestation de la personne responsable autorisée	
J'atteste que la phase 1 du cours de conduite est : <input type="checkbox"/> Réussie <input type="checkbox"/> Échouée <input type="checkbox"/> Incomplète	
Nom de la personne responsable :	
Signature :	Date :

Élève	
Signature :	Date :

Phase 2			
Module	Complété le		
	Année	mois	Jour
6			
Sortie 1			
Sortie 2			
7			
Sortie 3			
Sortie 4			

Phase 3			
Module	Complété le		
	Année	mois	Jour
8			
Sortie 5			
Sortie 6			
9			
Sortie 7			
Sortie 8			
10			
Sortie 9			
Sortie 10			

Phase 4			
Module	Complété le		
	Année	mois	Jour
11			
Sortie 11			
Sortie 12			
Sortie 13			
12			
Sortie 14			
Sortie 15			

*Théorie : 12 modules – 24 heures*  
*Pratique : 15 sorties – 15 heures*

Attestation de la personne responsable autorisée	
J'atteste que le cours de conduite est : <input type="checkbox"/> Réussi <input type="checkbox"/> Échoué <input type="checkbox"/> Incomplet	
Nom de la personne responsable :	
Signature :	Date :

Élève	
Je reconnais avoir suivi le cours de conduite ci-dessus mentionné	
Signature :	Date :

Sceau de l'école	