



L'expertise en transport

Association québécoise des transports
Programme de reconnaissance des écoles de conduite
1255, boulevard Robert-Bourassa, bureau 220
Montréal (Québec) H3B 3B2
Téléphone : 514 595-9110 Télécopieur : 514 370-8559

Attestation de cours de conduite pour la classe 5

Numéro de permis



Numéro d'attestation

0,0,0,0,0,0,0,1

Numéro de l'école

Identification de l'élève

Nom, prénom

Adresse (Numéro, rue, app.)

Municipalité

Province

Code postal

Numéro de contrat

Téléphone

Téléphone autre

Identification de l'école

Raison sociale - Nom de l'école

Adresse (Numéro, rue, app.)

Municipalité

Province

Code postal

Adresse de courriel

SPÉCIMEN

Phase 1

Table with 2 columns: Module, Complété le (Année, mois, Jour). Rows 1-5.

Attestation de la personne responsable autorisée

J'atteste que la phase 1 du cours de conduite est : [] Réussie [] Échouée [] Incomplète

Nom de la personne responsable :

Signature :

Date :

Élève

Signature :

Date :

Phase 2

Table with 2 columns: Module, Complété le (Année, mois, Jour). Rows 6, Sortie 1-4.

Phase 3

Table with 2 columns: Module, Complété le (Année, mois, Jour). Rows 8, Sortie 5-10.

Phase 4

Table with 2 columns: Module, Complété le (Année, mois, Jour). Rows 11, Sortie 11-15.

Théorie : 12 modules - 24 heures
Pratique : 15 sorties - 15 heures

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 :





L'expertise en transport

Association québécoise des transports
Programme de reconnaissance des écoles de conduite
1255, boulevard Robert-Bourassa, bureau 220
Montréal (Québec) H3B 3B2
Téléphone : 514 595-9110 Télécopieur : 514 370-8559

Attestation de cours de conduite pour la classe 6

Numéro de permis



Identification de l'élève

Form fields for student identification: Nom, prénom; Adresse; 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

Form fields for school identification: Raison sociale - Nom de l'école; Adresse; Municipalité, Province, Code postal; Adresse de courriel.

Spécimen

Motocyclette

Table for Motocyclette - Circuit fermé with columns for Module and Complétée le (Année, mois, Jour).

Table for Motocyclette - Pratique sur route with columns for Module* and Complétée le (Année, mois, Jour).

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

Cyclomoteur

Table for Cyclomoteur with columns for Module and Complétée le (Année, mois, Jour).

Motocyclette à trois roues

Table for Motocyclette à trois roues with columns for Module and Complétée le (Année, mois, Jour).

Sceau de l'école

Form for Attestation de la personne responsable autorisée: J'atteste que le cours de conduite est: Réussi, Échoué, Incomplet; Nom, Signature, Date.

Form for Élève: Je reconnais avoir suivi le cours de conduite ci-dessus mentionné; Signature, Date.

Large empty box for the school seal.