|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulaire de qualification (nouveau chauffeur et existant)** | | | | | |
| **Prénom du chauffeur** | | |  | | |
| **Nom du chauffeur** | | |  | | |
| **Adresse électronique du chauffeur** | | |  | | |
| **Nom de la compagnie / transporteur** | | |  | | |
| **Nom de l’employeur** | | |  | | |
| **Adresse électronique de l’employeur**  **(Recevra les notifications au long du processus)** | | |  | | |
| **No. de permis de conduire du chauffeur** | | |  | | |
| **Permis obtenu dans la province ou l’État** | | |  | | |
| **Langue choisie par le chauffeur** | Français | | **Années d’expérience manipulation / transport de produits pétroliers** |  | |
| Anglais | |
| **Terminal (aux)**  **(nom du terminal et sa location)**  **Exemple “Shell – Montréal, Sherbrooke”** | | | **1)** | | |
| **2)** | | |
| **3)** | | |
| **4)** | | |
| **Date d’émission du certificat TMD** | |  | **Formation SIMDUT terminée** | |  |
| aaaa-mm-jj | aaaa-mm-jj |
| **Le chauffeur a revu le plan en intervention d’urgence avec son transporteur en date du** | |  | **10 chargements supervisés à un terminal terminés :**  **(Exigence requise pour un nouveau chauffeur)** | |  |
| aaaa-mm-jj | aaaa-mm-jj |
| **Numéro de la carte Carburants canadiens  précédente (s’il y a lieu)** | | |  | | |
| **Le chauffeur a rempli les annexes 1 et 2, lesquelles sont conservées chez son employeur.** | | | OUI  NON | | |
| **Veuillez assigner les examens suivants  (cochez les examens requis)** | | | Section 3-8 & 13 – Examen général\*\*\***obligatoire\*\*\*** | | |
| Section 9 –Produits légers (essence / diesel) | | |
| Section 9 – Huile de chauffage / livraison au compteur / ML | | |
| Section 9 & 11 – Mazout lourd (combustible de soute) | | |
| Section 11 –Asphalte | | |
| Section 9 & 10 – Aviation / ML | | |
| Sections 9 & 12 – Marin / ML | | |
| **Information pour facturation** | | | Nom de la compagnie : | | |
| Nom du contact : | | |
| Adresse postale : | | |
| Ville et province : | | |
| Code postal : | | |
| Téléphone : | | |
| Courriel (pour factures et reçus) | | |
|  | | | No de carte de crédit:  Exp. : CVV : | | |