

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	<input type="checkbox"/> Français	Années d'expérience manipulation / transport de produits pétroliers	
	<input type="checkbox"/> Anglais		
Terminal (aux) (nom du terminal et sa location) Exemple "Shell – Montréal, Sherbrooke"		1)	
		2)	
		3)	
		4)	
Date d'émission du certificat TMD	aaaa-mm-jj	Formation SIMDUT terminée	aaaa-mm-jj
Le chauffeur a revu le plan en intervention d'urgence avec son transporteur en date du	aaaa-mm-jj	10 chargements supervisés à un terminal terminés : (Exigence requise pour un nouveau chauffeur)	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.		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Veuillez assigner les examens suivants (cochez les examens requis)		<input checked="" type="checkbox"/> Section 3-8 & 13 – Examen général*** obligatoire ***	
		<input type="checkbox"/> Section 9 –Produits légers (essence / diesel)	
		<input type="checkbox"/> Section 9 – Huile de chauffage / livraison au compteur / ML	
		<input type="checkbox"/> Section 9 & 11 – Mazout lourd (combustible de soute)	
		<input type="checkbox"/> Section 11 –Asphalte	
		<input type="checkbox"/> Section 9 & 10 – Aviation / ML	
		<input type="checkbox"/> 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 :	