

# POSTE DE CONDUCTEUR

Écrivez lisiblement en lettres moulées. Répondez à toutes les sections.

## Renseignements personnels

Nom de famille

Prénom

Second prénom

Adresse civique actuelle

Temps à cette adresse

de (mois/année)

à (mois/année)

Ville, province

Code postal

Téléphone à domicile

Téléphone cellulaire

Adresses au cours des trois dernières années. Cochez la case si l'adresse est la même que ci-dessus

1.

2.

3.

Temps à chacune des adresses

de (mois/année)

à (mois/année)

Classe du permis, province émettrice

Numéro du permis de conduire

Date d'expiration

NAS (transporteurs transfrontaliers seulement)

# POSTE DE CONDUCTEUR

## Critères d'embauche

1. Possédez-vous un permis de conduire valide?  Oui  Non
2. Avez-vous moins de 21 ans?  Oui  Non
3. Avez-vous une fiche et un dossier de conduite sans taches?  Oui  Non
4. Avez-vous déjà été trouvé coupable d'un crime n'ayant pas déjà fait l'objet d'un pardon?  Oui  Non
5. Avez-vous légalement le droit de travailler au Canada?  Oui  Non
6. Avez-vous des limites physiques que nous devrions connaître?  Oui  Non
7. Pouvez-vous traverser la frontière des États-Unis?  Oui  Non
8. Acceptez-vous de subir des tests inopinés de dépistage de drogues et d'alcool ?  Oui  Non
9. Possédez-vous une approbation EXPRES (ou avez –vous fait une demande à cet effet) ?  Oui  Non

## Scolarité

1. Niveau de scolarité le plus élevé (diplôme, attestation de fins d'études, écoles fréquentées, année de fin d'études)

## Expérience de conduite commerciale

1. Précisez votre expérience de conduite commerciale.  
 Stage seulement  Moins de 6 mois  De 6 mois à 1 an  
 De 1 an à 2 ans  De 3 à 5 ans  5 ans et plus
2. Donnez les détails de tous les accidents de la circulation découlant de l'utilisation, de la propriété ou de l'opération de tout véhicule moteur (personnel ou commercial) des trois dernières années. S'il n'y a eu aucun accident, cochez cette case.

# POSTE DE CONDUCTEUR

3. Donnez les détails de toutes les déclarations de culpabilité découlant de l'utilisation, de la propriété ou de l'opération de tout véhicule moteur (personnel ou commercial) des trois dernières années. S'il n'y a eu aucun accident, cochez cette case

4. Votre permis de conduire a-t-il été suspendu ou révoqué pour une raison quelconque ou vous êtes-vous déjà fait refuser un permis de conduire pour une raison quelconque? Si non, cochez cette case

## Historique d'emploi

Les Federal Motor Carrier Safety Regulations (FMCSR) s'appliquent à toute personne conduisant un véhicule moteur sur une autoroute afin de transporter des passagers ou des biens d'un État à l'autre, et que ce véhicule 1) pèse ou possède un PNVB de 10 001 lb ou plus, 2) est conçu pour le transport de 9 passagers ou plus ou 3) est de n'importe quelle taille et sert au transport de quantités de matières dangereuses justifiant une plaque-étiquette de danger.

## Précisez les emplois occupés au cours des dix (10) dernières années.

Fournissez des explications pour toutes les périodes non justifiées (p. ex., chômage, travail autonome, études).

Commencez par votre employeur le plus récent..

1. Dernier employeur/employeur actuel	De	À
Adresse		
Numéro de téléphone		Raison(s) du départ
Poste occupé		
Étiez-vous assujetti au FMCSR (voir la description ci-dessus) au cours de votre emploi		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Votre poste était-il considéré comme un poste critique pour la sécurité assujetti aux tests de dépistage de drogue et d'alcool en vertu de la section 40 du CFR 49 *?		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

# POSTE DE CONDUCTEUR

2. Employeur précédent De À

Adresse

Numéro de téléphone Raison(s) du départ

Poste occupé

Étiez-vous assujetti au FMCSR (voir la description ci-dessus) au cours de votre emploi  Oui  Non

Votre poste était-il considéré comme un poste critique pour la sécurité assujetti aux tests de dépistage de drogue et d'alcool en vertu de la section 40 du CFR 49 \*?  Oui  Non

3. Employeur précédent De À

Adresse

Numéro de téléphone Raison(s) du départ

Poste occupé

Étiez-vous assujetti au FMCSR (voir la description ci-dessus) au cours de votre emploi  Oui  Non

Votre poste était-il considéré comme un poste critique pour la sécurité assujetti aux tests de dépistage de drogue et d'alcool en vertu de la section 40 du CFR 49 \*?  Oui  Non

4. Employeur précédent De À

Adresse

Numéro de téléphone Raison(s) du départ

Poste occupé

Étiez-vous assujetti au FMCSR (voir la description ci-dessus) au cours de votre emploi  Oui  Non

Votre poste était-il considéré comme un poste critique pour la sécurité assujetti aux tests de dépistage de drogue et d'alcool en vertu de la section 40 du CFR 49 \*?  Oui  Non

# POSTE DE CONDUCTEUR

5.	Employeur précédent	De	À
	Adresse		
	Numéro de téléphone	Raison(s) du départ	
	Poste occupé		
	Étiez-vous assujetti au FMCSR (voir la description ci-dessus) au cours de votre emploi		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Votre poste était-il considéré comme un poste critique pour la sécurité assujetti aux tests de dépistage de drogue et d'alcool en vertu de la section 40 du CFR 49 *?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
6.	Employeur précédent	De	À
	Adresse		
	Numéro de téléphone	Raison(s) du départ	
	Poste occupé		
	Étiez-vous assujetti au FMCSR (voir la description ci-dessus) au cours de votre emploi		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Votre poste était-il considéré comme un poste critique pour la sécurité assujetti aux tests de dépistage de drogue et d'alcool en vertu de la section 40 du CFR 49 *?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## Renseignements supplémentaires

1. Pour quelles raisons avez-vous choisi notre entreprise comme employeur possible?
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. Avez-vous été recommandé par un employé ou conducteur/opérateur à notre emploi? Si oui, veuillez l'identifier. .

# POSTE DE CONDUCTEUR

3. Où avez-vous entendu parler de ce poste?

- Annonce dans un journal \_\_\_\_\_  Internet \_\_\_\_\_
- Magazine spécialisé \_\_\_\_\_  Agence \_\_\_\_\_
- Autre \_\_\_\_\_

## Clause d'autorisation

J'atteste avoir rempli ce formulaire personnellement et que toute l'information qu'elle contient est véridique et fournie au meilleur de mes connaissances. En cas d'embauche, je reconnais que toute information fournie se révélant fausse ou pouvant être mal interprétée sur le formulaire ou en entrevue pourrait entraîner mon congédiement.

J'autorise l'entreprise et/ou ses agents à mener les enquêtes et à poser les questions nécessaires à la prise d'une décision quant à mon embauche. Ces questions peuvent porter sur mes antécédents personnels, mes antécédents d'emploi, mon historique de crédit, mon dossier de conduite, mon dossier criminel, des résultats de tests de dépistage de drogue et d'alcool effectués par mes anciens employeurs (ou leur consortium) et autres éléments connexes. En général, les enquêtes sur mes antécédents médicaux ne doivent être menées que si nécessaire et après qu'une offre d'emploi conditionnelle m'ait été faite. Je dégage mes employeurs, les établissements d'enseignement que j'ai fréquentés, les professionnels de la santé qui m'ont soigné et toute autre personne de toute responsabilité à l'égard des réponses et de l'information qu'ils fourniront concernant ma demande d'emploi.

Si je suis embauché ou si l'on retient mes services à contrat, cette autorisation demeurera dans mon dossier et constituera une autorisation valide pour toute reprise de vérification ou communication de données nécessaire et ce, en tout temps, tout au long de mon emploi ou de la période visée par mon contrat. De plus, je reconnais que l'entreprise et/ou ses agents peuvent conserver des renseignements relatifs à mon emploi dans leurs dossiers (y compris sur mon rendement) et peuvent la mettre à disposition d'une autre partie avec mon consentement écrit.

1. J'accepte de fournir l'information ci-dessous dans le cadre de cette demande :

- Dossier CVOR\*\* CEVU (à jour jusque dans les 30 derniers jours)
- Dossier de conduite (à jour jusque dans les 30 derniers jours)
- Recherche de dossier criminel (à jour jusque dans les 90 derniers jours)

## Signature

J'atteste que toute l'information contenue dans cette demande d'emploi est complète et véridique, au meilleur de mes connaissances.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_