

## PROGRAMME DRIVER Z – FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DES PARENTS

Nom du demandeur (de la demandeuse) : \_\_\_\_\_  
Nom de famille Prénom(s)

Adresse de courriel : \_\_\_\_\_  
*J'accepte de recevoir des courriels sur le cours de conduite à l'adresse électronique suivante*

Veillez écrire vos initiales ici pour consentir à recevoir des courriels : \_\_\_\_\_

École fréquentée par l'élève : \_\_\_\_\_

### Autorisation

- Je soussigné(e) autorise par les présentes la Société d'assurance publique du Manitoba (la « Société ») à utiliser les renseignements personnels du demandeur (de la demandeuse), y compris ses renseignements médicaux personnels, aux fins suivantes :
  - administrer le programme Driver Z (le « programme »);
  - vérifier l'admissibilité du demandeur (de la demandeuse) à participer au programme;
  - confirmer la validité continue du permis de conduire du demandeur (de la demandeuse).
- Je soussigné(e) autorise aussi par les présentes la Société à avoir accès au système Insurance Work Station pour rechercher le sommaire des antécédents de conduite du demandeur (de la demandeuse) aux fins suivantes :
  - vérifier l'exactitude du nom du demandeur (de la demandeuse), tel qu'il est indiqué sur le présent formulaire de demande;
  - vérifier l'admissibilité du demandeur (de la demandeuse) à participer à d'autres programmes de formation des conducteurs administrés par la Société;
  - confirmer la validité continue du permis de conduire du demandeur (de la demandeuse);
  - envoyer au demandeur (à la demandeuse) de la correspondance associée au programme;
  - procéder à une évaluation annuelle des incidences du programme sur les habitudes et le dossier de conduite du demandeur (de la demandeuse).
- Je soussigné(e) consens à la divulgation aux copilotes du demandeur (de la demandeuse) des renseignements sur le cours de celui-ci (celle-ci) qui figurent sur le site Web du programme.
- Je soussigné(e) reconnais que la présente demande est la première étape d'un processus de demande d'un permis de conduire du Manitoba par le demandeur (la demandeuse) et autorise la Société à prendre une photographie du demandeur (de la demandeuse) et à vérifier ses pièces d'identité afin de déterminer son admissibilité à un permis de conduire.
- Je soussigné(e) comprends que le parent ou le tuteur légal soussigné a le droit de soumettre une demande écrite au registraire afin d'annuler le permis de conduire du demandeur (de la demandeuse) tant que celui-ci (celle-ci) est une personne mineure.
- Je permets au demandeur nommé dans ce formulaire de présenter une demande de services d'épreuves de conduite en ligne. Oui  Non
- Je soussigné(e), le demandeur (la demandeuse), accepte que tout ordinateur de l'école utilisé pour l'obtention du permis de conduire de la classe 5L du programme ne sera utilisé que pour avoir accès à un site Web de la Société et compléter l'examen des connaissances du permis de la classe 5L. Toute autre utilisation de l'ordinateur pendant l'examen, quelle qu'elle soit, peut se traduire par mon expulsion immédiate du programme. Je soussigné(e), le demandeur (la demandeuse), accepte également d'être responsable de tout dommage que je peux causer à la salle, au matériel ou au réseau dans le laboratoire informatique de l'école et de me conformer à tout autre règlement affiché dans le laboratoire.
- Je soussigné(e), le demandeur (la demandeuse), accepte d'informer la Société de toute modification de mes données d'inscription indiquées ci-dessus qui est apportée avant que je complète le programme.
- Je soussigné(e) accepte de rembourser intégralement la Société le coût des infractions aux règlements de la circulation, des contraventions ou des amendes imposées au demandeur (à la demandeuse) pendant les périodes de conduite d'un véhicule d'instruction du programme, y compris et sans restriction, les infractions saisies par des caméras de surveillance. Je soussigné(e) accepte aussi que tout défaut de payer le montant complet des contraventions ou des amendes par le demandeur (la demandeuse), son parent ou son tuteur légal peut se traduire par l'adoption de mesures de recouvrement par la Société contre le demandeur (la demandeuse), son parent ou son tuteur légal et par la suspension et l'expulsion du demandeur (de la demandeuse) du programme sans remboursement.
- Je soussigné(e) reconnais que je suis conscient(e) que les instructeurs du programme sont des entrepreneurs indépendants recrutés par la Société et non des agents ou des employés de la Société. Par les présentes, je renonce donc à tout droit d'action en justice, pour quelque motif que ce soit, que je peux faire valoir aujourd'hui ou en tout temps à l'avenir contre la Société, ses administrateurs, agents, employés, sous-entrepreneurs, partenaires, bénévoles, délégués ou autres représentants et qui peut découler de la participation du demandeur (de la demandeuse) au programme ou qui découle d'un incident ou de plusieurs incidents survenus au cours du programme qui se sont traduits par des blessures, l'invalidité ou le décès du demandeur (de la demandeuse), indépendamment des prestations et des indemnités auxquelles le demandeur (la demandeuse), son parent ou son tuteur légal peut être admissible en vertu du Régime de protection contre les préjudices personnels.
- Je, soussigné(e), reconnais par les présentes avoir lu, compris et accepté les conditions générales qui régissent l'inscription d'une personne au programme Driver Z, les exigences du cours de conduite et les modalités d'obtention et d'annulation d'un permis d'apprenti conducteur (permis de conduire « spécial » de la classe 5). Je, soussigné(e), accepte également de me conformer aux dispositions du [Guide d'inscription au programme Driver Z](#), tel que publié sur le site Web de la Société d'assurance publique du Manitoba, dont les éléments doivent être intégrés dans la présente demande à titre de conditions supplémentaires.



**Driver Education and Training**  
510-234 Donald Street Box 6300  
Winnipeg, MB R3C 4A4  
Phone: 204-985-7199 Toll Free: 1-800-261-9928  
Fax: 204-953-4993 Website: [www.mpi.mb.ca](http://www.mpi.mb.ca)

12. Je comprends que pour être admissible à un permis de conduire du Manitoba, je dois signer un formulaire de consentement qui permet à la Société d'assurance publique du Manitoba de vérifier les renseignements indiqués sur mon certificat de naissance auprès du Bureau de l'état civil du Manitoba, tel qu'indiqué sur le formulaire de consentement de l'échange de renseignements personnels entre le Bureau de l'état civil et la Société d'assurance publique et sur l'avis de collecte et d'échange de renseignements personnels par la Société d'assurance publique du Manitoba qui m'a été remis.

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur (de la demandeuse)

\_\_\_\_\_  
Signature du (de la) cosignataire

\_\_\_\_\_  
Date