



Ce formulaire doit être rempli et signé par le père, la mère ou le tuteur de la personne mineure qui souhaite obtenir un permis de conduire ou faire immatriculer un véhicule.

Père, mère ou tuteur

| |
|--|
| Nom |
| Prénom |
| Adresse |
| Si vous êtes titulaire d'un permis de conduire, inscrivez le ici : |

Je consens à ce que la Société de l'assurance automobile du Québec :

- délivre un permis de conduire à
- immatricule un véhicule routier au nom de

Personne mineure

| | |
|--------|-------------------|
| Nom | |
| Prénom | Date de naissance |
| | Année Mois Jour |

| | | |
|--|-------|-------|
| Année | Mois | Jour |
| _____ | _____ | _____ |
| Signature du père, de la mère ou du tuteur | | Date |

La communication de renseignements personnels

Le personnel autorisé de la Société de l'assurance automobile du Québec traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils sont indispensables pour appliquer la Loi sur l'assurance automobile, la Loi sur la Société de l'assurance automobile du Québec et le Code de la sécurité routière. La Société communique ces renseignements à ses mandataires et à certains ministères et organismes, selon la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ces renseignements peuvent aussi servir aux fins de statistiques, d'étude, de sondage, d'enquête ou de vérification. Omettre de les fournir peut entraîner un refus du service demandé. Vous pouvez consulter les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou les faire corriger.

Pour plus d'information, consultez la Politique de confidentialité de la Société à saaq.gouv.qc.ca ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.

| | | | | |
|--|-------|------|------|------------------------|
| Réservé à l'usage de la Société | Année | Mois | Jour | N° du point de service |
| | NI | | | |