



uOttawa

DECLARATION

CONDUCTEURS DE VÉHICULES / MOTOR VEHICLE DRIVERS

CE DOCUMENT DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ, DATÉ, ET SIGNÉ AVANT TOUTE UTILISATION DE VÉHICULES APPARTENANT À L'UNIVERSITÉ, LOUÉS À LONG TERME PAR L'UNIVERSITÉ, OU LOUÉS À COURT TERME POUR LE COMPTE DE L'UNIVERSITÉ, AINSI QUE TOUTE UTILISATION DE VÉHICULE PERSONNEL POUR LE COMPTE DE L'UNIVERSITÉ.

THIS DOCUMENT MUST BE COMPLETED IN FULL, DATED, AND SIGNED PRIOR TO USE OF ANY UNIVERSITY OWNED, LEASED OR RENTED VEHICLE, OR USE OF A PERSONNEL VEHICLE FOR BUSINESS PURPOSES.

Je déclare détenir un permis de conduire valide délivré en mon nom par la province de _____ sous le numéro _____ (# de permis) et dont la classe m'autorise à conduire des véhicules pour le compte de l'université. Advenant que mon permis de conduire soit annulé, révoqué, suspendu, ou si une restriction m'est imposée quant à l'utilisation de mon permis, je m'engage à en aviser immédiatement l'université.

I hereby declare that I hold a valid driver's licence in my name by the province of _____ under number _____ (licence #) and of a class permitting me to drive the motor vehicles of the university. I agree to notify the university immediately in the event that my driver's licence is cancelled, revoked, suspended or in any way restricted.

Nom / Name:

No. d'employé ou d'étudiant / Employee or student no.:

Courriel uOttawa/ uOttawa email:

Service ou département / Service or department:

Superviseur immédiat / Immediate supervisor:

Signature:

Date: