



CERTIFICAT DE QUALIFICATION POUR LE TRANSPORT DE MINEURS PAR VEHICULE PRIVE

(Ce formulaire, accompagné d'une photocopie de la preuve de l'assurance automobile, doit être déposé auprès de l'église participante)

Nom de l'église: _____ (Conserver le formulaire rempli avec les registres de l'église).

1. Le soussigné se porte volontaire pour conduire un véhicule automobile pour transporter des mineurs sur une activité parrainée/autorisée par l'église, et certifie par la présente que les renseignements suivants sont véridiques et exacts.
 - J'ai terminé une vérification des antécédents/dépistage des bénévoles
 - J'ai un permis de conduire standard ou supérieur.
 - J'ai un dossier de conduite acceptable au cours des trois dernières années avec pas plus de deux citations de la circulation et aucun accident à la faute tout en conduisant n'importe quel véhicule.
 - J'ai au moins 21 ans.
 - J'ai fourni une photocopie de ma carte d'assurance automobile actuelle au bureau de l'église.
 - L'automobile que je conduirai est assurée en conformité avec les lois de l'état local.
2. Le nombre de passager ne doit pas dépasser la capacité d'assise avec des contraintes de sécurité.
3. Les camions ouverts ou les camionnettes ouvertes ne doivent pas être utilisés pour transporter des personnes.
4. L'utilisation de remorques, de fourgonnettes mobiles et de fourgonnettes à 15 passagers est interdite pour le transport de personnes. Lors de l'utilisation de campeurs, la communication verbale doit être disponible en tout temps entre le conducteur et tous les passagers.
5. Lorsque les caravanes sont utilisées pour transporter des personnes, la capacité d'assise doit être strictement respectée.
6. Chaque véhicule doit avoir deux adultes âgés d'au moins 21 ans lorsqu'ils transportent des mineurs.
7. Assurez-vous de prendre de l'argent supplémentaire en cas de panne. Voyagez en groupe autant que possible.
8. Chaque véhicule doit porter l'événement consentement parental, et l'autorisation du formulaire médicale de chaque enfant dans le véhicule.

Signature du Conducteur _____

Date _____

Nom de l'assurance _____

Numéro de l'assurance _____