

Avec vous,
au cœur de votre sécuritéCe formulaire est rempli et signé par le titulaire de l'autorité parentale (père, mère, parent ou tuteur) **de la personne mineure.****Père, mère, parent ou tuteur**

Nom		Prénom	
Si vous êtes titulaire d'un permis de conduire, inscrivez son numéro :			
Adresse			
Numéro	Rue		Appartement
Ville, village ou municipalité		Province	Code postal

ConsentementJe **consens** à ce que la Société de l'assurance automobile du Québec permette à la personne mineure mentionnée ci-dessous :

- de faire **immatriculer son véhicule routier**
- de se faire **délivrer tous les permis** (apprenti conducteur et probatoire) autorisant la conduite d'une moto
- de se faire **délivrer tous les permis** (apprenti conducteur et probatoire) autorisant la conduite d'une automobile
- de se faire **délivrer tout autre permis de conduire**

Personne mineure

Nom et prénom		Date de naissance	Année	Mois	Jour
Signature du père, de la mère, du parent ou du tuteur		Date de la signature	Année	Mois	Jour

Révocation du consentement

Le consentement du titulaire de l'autorité parentale à l'égard de la personne mineure peut être révoqué au moyen d'un avis écrit pendant le processus d'accès graduel à la conduite d'une automobile ou d'une moto.

Pour plus de renseignements, communiquez avec nous au 1 800 361-7620.

Renseignements personnels

La Société ne recueille que les renseignements personnels qui sont indispensables à l'exercice de ses attributions et à l'application des lois dont elle a la responsabilité en tout ou en partie. Son personnel autorisé traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils peuvent être communiqués à ses mandataires et à certains ministères et organismes, y compris ceux situés à l'extérieur du Québec, le tout conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Ils peuvent aussi servir aux fins de production 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/confidentialite ou téléphonez au Centre des relations avec la clientèle de la Société.

Réservé à l'usage de la Société

Année	Mois	Jour	Numéro du point de service	NI
-------	------	------	----------------------------	----