



Télécopiez le formulaire dûment rempli au
 Registraire des véhicules automobiles
 au
 1 6 235-3400 ou 1 800 304-7889

**Renseignements au sujet du
 conducteur**
Demande d'examen de la conduite

No d'incident de police :

No de rapport de collision :

**Veillez remplir toutes les sections. Utilisez un stylo noir si vous remplissez le formulaire à la main. Télécopiez l'original
 seulement – aucune photocopie**

1. Renseignements au sujet du conducteur												
No de permis de conduire		du conducteur		Province	Catégorie	Cond.	Sexe	Date de naissance		A	M	J
Nom de famille				Prénom				Initiales				
No et nom de rue ou lot, conc., canton										Appartement		
Ville ou village								Province		Code postal		
<input type="checkbox"/> Permis de conduire non présenté			Numéro de permis de conduire de l'Ontario général									
2. Renseignements au sujet du véhicule												
Type de véhicule <input type="checkbox"/> Véhicule automobile <input type="checkbox"/> Véhicule de type IUVU <input type="checkbox"/> Motoneige <input type="checkbox"/> Tramway												
No de plaque d'immatriculation		Province	Marque du véhicule		Modèle du véhicule			<input type="checkbox"/> Propriétaire – même que le conducteur				
N.I.V. (si demandé)			IUVU/CCS			No d'immatriculation de la remorque		Province				
Propriétaire du véhicule – Nom de famille et prénom				Nom de l'entreprise propriétaire du véhicule				Initiales				
No et nom de rue, appartement, ville ou village												
3. Renseignements au sujet du policier												
Département ou division du service policier et l'adresse							No de téléphone					
Enquêteur/numéro d'insigne					Unité		No de télécopieur					
Signature du superviseur de l'enquêteur			Nom du superviseur de l'enquêteur				Date de soumission		A	M	J	
4. Renseignements au sujet de l'incident												
Endroit où le véhicule a été interpellé Rue Municipalité						Date		A	M	J	Heure	
A. Le conducteur ci-dessus a attiré mon attention en raison d'une enquête à la suite de : <input type="checkbox"/> Collision <input type="checkbox"/> Plainte ou information du public <input type="checkbox"/> Observation du policier <input type="checkbox"/> Autre (décrire)												
B. L'enquête de l'incident mentionné ci-dessus a indiqué que le conducteur n'était peut-être pas en mesure de conduire un véhicule automobile de façon sécuritaire pour la raison suivante : <input type="checkbox"/> A perdu connaissance/s'est évanoui <input type="checkbox"/> S'est endormi <input type="checkbox"/> Comportement excentrique <input type="checkbox"/> Autre (p. ex. inhabilité majeure à conduire)												
C. Bien vouloir : 1) joindre le rapport d'incident, ou, 2) fournir une brève description de l'incident et l'information à l'appui de ce que vous avez inscrit à la section B ci-dessus. Si le conducteur concède par lui-même qu'il est atteint d'une ou de plusieurs déficiences particulières, veuillez en donner les noms.												

Directives pour remplir le formulaire
Demande d'examen de la conduite

est possible de remplir ce formulaire en ligne ou de l'imprimer, de le signer et envoyer l'original par télécopieur au registrateur dans les 24 heures suivant l'incident. Veuillez télécopier l'original seulement car la photocopie rend le code à barres inutilisable; celui-ci est requis pour que le formulaire soit acheminé efficacement au service approprié du MTO.

Un policier peut choisir de faire un rapport concernant les conducteurs qui semblent inaptes à conduire; situation qui peut être due à une déficience physique/mentale qui :

- peut être une cause de la collision;
- peut empêcher le conducteur de faire preuve de pratiques sécuritaires de conduite; ou
- peut mettre le conducteur et/ou le public à risque si le conducteur continue d'utiliser un véhicule automobile.

Partie supérieure du formulaire

- Remplir tous les champs appropriés.

No de rapport d'incident de police

- Si un rapport a été rempli pour cet incident, indiquez le numéro de rapport d'incident. Vous pouvez télécopier le rapport d'incident avec le formulaire dûment rempli.
- Vous pouvez soumettre un rapport d'incident de police au lieu de remplir la partie 4 C du formulaire.

No de rapport de collision

Si l'incident est lié à une collision, indiquez le numéro de rapport de collision.

Parties 1, 2 et 3

- Remplir tous les champs des parties 1 et 3. Remplir autant de champs que possible à la partie 2.

Partie 4

Les renseignements à la partie 4 visent à aider le personnel du ministère à prendre la mesure appropriée.

- A. Veuillez cocher au moins une case de la section A.
- B. Veuillez cocher la case appropriée de la section B. Cochez la case « Autre » dans le cas d'une déficience non énumérée et suivre les directives ci-dessous pour la partie 4 C.
- C. Fournir une description détaillée de la déficience possible du conducteur, ainsi que les circonstances expliquant vos observations ou celles des témoins. La description sert à documenter la déficience possible ou le comportement du conducteur. Si le conducteur concède par lui-même qu'il est atteint d'une (de) déficience(s) spécifique(s), veuillez donner le nom de cette (ces) déficiences. Remplir la section C en entier (à moins qu'un rapport d'incident contenant les détails requis n'est télécopié avec ce formulaire).

Télécopiez le formulaire dûment rempli au Registrateur des véhicules automobiles en composant le 416 235-3400 ou le 1 800 304-7889. Si vous avez des questions sur la façon de remplir le formulaire, veuillez téléphoner au 416 235-1773 ou au 1 800 268-1481 pendant les heures ouvrables (de 8 h 30 à 17 h, du lundi au vendredi).