



**Alberta Motor  
Transport Association**

**Atlantic Provinces  
Trucking Association**

**British Columbia  
Trucking Association**

**Manitoba Trucking  
Association**

**Ontario Trucking  
Association**

**Association du  
Camionnage du  
Québec**

**Saskatchewan  
Trucking Association**

## **CTA/Volvo Trucks Canada National Driver of the Year Program**

# **2011 Nomination Package**

**Packages should be completed and returned to:**

**Canadian Trucking Alliance  
(Toronto Office)**

**Att: Deanna Pagnan, Communications  
555 Dixon Road**

**Toronto, Ontario M9W 1H8**

**Phone: 416- 249-7401 x 247**

**[Deanna.pagnan@ontruck.org](mailto:Deanna.pagnan@ontruck.org)**

**Deadline: August 30, 2011**

**IL FAUT FOURNIR LA DOCUMENTATION SUIVANTE AFIN QUE SOIENT ADMISSIBLES LES "CHAUFFEURS PROVINCIAUX DE L'ANNÉE" AU PROGRAMME NATIONAL.**

- Formule de nomination d'association provinciale**
- Accréditation du chauffeur et entente**
- Accréditation par la compagnie et entente**
- Fiche du chauffeur**
- Fiche d'accidents (CVOR and Driver's Abstract)**
- Contributions à la sécurité sur la route**
- Actes remarquables de courtoisie et/ou de bravoure**
- Photos du chauffeur (optional)**
- Tous documents supplémentaires pertinents.**

**De plus, il faut faire enquête en vue de déterminer l'exactitude des renseignements à l'appui de la nomination.**

# **NOMINATION DU CHAUFFEUR A L'INTENTION DES ASSOCIATIONS PROVINCIALES DE CAMIONNAGE**

## **EXIGENCES**

1. Seules les associations provinciales de camionnage affiliées à l'ACC ont le droit de présenter des nominations. Le candidat désigné doit être le "Chauffeur Provinciale de l'Année" officiel.
2. Tel que requis, toutes les formules ci-jointes doivent être remplies et signées.
3. Photos optional.
4. Les renseignements annexés à cette nomination doivent être vérifiés par l'association provinciale de camionnage afin d'en assurer l'exactitude. Lorsque l'on peut obtenir le dossier du chauffeur du gouvernement provincial il doit être annexé à la formule de nomination.
5. "L'accréditation du chauffeur et entente" doit être signée par un notaire pour la rendre valable.

## **CRITÈRES DE SÉLECTION**

Le choix du Chauffeur National de l'Année sera fait d'après les critères suivants:

### **1. Exigence de base**

Le candidat doit avoir été employé régulièrement comme chauffeur de camion pour les cinq dernières années et au cours desquelles il ne doit pas avoir été impliqué dans des accidents à moins que ces derniers n'aient été inévitables.

### **2. Autres critères**

Les juges seront aussi appelés à considérer l'implication du chauffeur dans des programmes et initiatives sur la sécurité routière et la sécurité dans l'industrie. Une telle implication peut se manifester de différentes façons dont: l'implication dans des comités de sécurité, rodéos, des programmes d'entraînement des chauffeurs, des cours de premiers soins, ou tout autre activité de portée similaire.

Les juges considéreront aussi toute courtoisie hors de l'ordinaire envers les autres usagers de la route, et tout acte de bravoure émanant d'incidents routiers au cours des douze derniers mois.

## FORMULE DE NOMINATION D'ASSOCIATION PROVINCIALE

**Nom du chauffeur**

**Compagnie**

**Association présentant la  
nomination**

Cette nomination est fondée sur la fiche du candidat de conduite sécuritaire au volant, de ses attributs moraux, de ses actes et de sa réputation de chauffeur de camion professionnel.

Les renseignements ci-joints ont été vérifiés par l'association provinciale de camionnage, ou par les agents de celle-ci, quant à leur exactitude et leur totalité. Le candidat a été interviewé et jugé être un digne représentant de l'industrie du camionnage.

Il est entendu que, si le candidat était choisi "Chauffeur national de l'Année", la réclame faite par l'association provinciale sera conforme aux politiques préconisées par l'Alliance Canadienne Du Camionnage.

Signé :

\_\_\_\_\_  
(Gérant de l'Association)

## ACCRÉDITATION DU CHAUFFEUR ET ENTENTE

Étant donné qu'on me permet de participer à ce Programme de l'Alliance Canadienne Du Camionnage et de me porter admissible à toutes récompenses ou tout mérite que comportent le Programme, j'atteste et je consens par la présente aux conditions suivantes:

1. Toutes les déclarations contenues dans la documentation présentée, à l'appui de ma nomination, sont vraies. J'autorise l'Alliance Canadienne Du Camionnage et ses représentants à contrôler indépendamment tous les renseignements fournis.
2. J'autorise l'Alliance Canadienne Du Camionnage et ses agences désignées à utiliser en totalité les renseignements décrits plus haut à mon sujet, ainsi que les photos jointes à la présente déclaration et les photographies prises par la suite par la direction de l'ACC à des fins publicitaires. Je consens en outre à être à la disposition des entreprises publicitaires selon les ententes prises par l'Alliance Canadienne Du Camionnage auprès de journaux, de rédacteurs de revues et de personnel de la radio et de la télévision.
3. Je consens à me rendre à Ottawa (Ontario) et/ou à tout autre endroit selon les horaires prévus par l'Alliance Canadienne Du Camionnage, aux frais de celle-ci, à des fins publicitaires. Je suis conscient que de tels déplacements pourraient durer dix jours ou plus.
4. Je me comporterai toujours de façon à sauvegarder et maintenir le statut élevé de l'honneur qu'on me confère et je consens à ce que cette distinction ne serve pas à la publicité ou à des démonstrations, sauf celles qui sont autorisées par écrit par l'Alliance Canadienne Du Camionnage.

**Signature du candidate**

SCEAU DU  
NOTAIRE

**Chauffeur de l'Année pour**

**(Nom de la Province)**

## ACCREDITATION PAR LA COMPAGNIE ET ENTENTE

Vu que notre chauffeur est autorisé à participer au présent Programme, notre compagnie atteste et consent par les présentes aux conditions suivantes:

1. Toutes les déclarations dont fait état la documentation à l'appui de la nomination du présent chauffeur sont vraies au meilleur des connaissances de la compagnie. La compagnie a contrôlé minutieusement ces déclarations et un de nos représentants a personnellement examiné avec le chauffeur les faits avancés.
2. Il est convenu que si notre chauffeur se voit décerner le titre de "Chauffeur National de l'Année", notre compagnie collaborera en vue de sauvegarder et de maintenir le statut élevé de cette distinction et que celle-ci ne servira pas à des fins de publicité, de promotion ou de démonstration sauf celles autorisées par écrit par l'Alliance Canadienne Du Camionnage.

L'entrevue du conducteur et l'enquête sur les faits à l'appui de la présente nomination ont été faites par

**Compagnie** \_\_\_\_\_

**Signé** \_\_\_\_\_

**(Agent exécutif de la compagnie)**

**Nom du chauffeur** \_\_\_\_\_

**Nommé par** \_\_\_\_\_

**(Nom de l'Association provinciale de camionnage)**

## FICHE DU CHAUFFEUR

Il faut répondre à chaque question contenu sur les deux pages suivantes. Si les renseignements demandés ne sont pas pertinents, marquer d'un trait pour signifier qu'il n'y a pas eu oubli. La formule doit être signée par le chauffeur et un agent officiel de la compagnie.

Nom du chauffeur \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Association provinciale de camionnage présentant la nomination \_\_\_\_\_

Domicile du chauffeurs \_\_\_\_\_

Marié? \_\_\_\_\_ Prénom de l'épouse \_\_\_\_\_ Enfants? \_\_\_\_\_

Enfants (noms et âges) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Employeur actuel \_\_\_\_\_ Date d'embauche \_\_\_\_\_

Adresse principale \_\_\_\_\_

Adresse du chauffeur à destination \_\_\_\_\_

### Emplois antérieurs

1. \_\_\_\_\_  
(Compagnie) (Adresse) (Dates)

2. \_\_\_\_\_  
(Compagnie) (Adresse) (Dates)

3. \_\_\_\_\_  
(Compagnie) (Adresse) (Dates)

### Antécédents de conduite commerciale:

Nombre d'années \_\_\_\_\_ Nombre de milles \_\_\_\_\_ Km \_\_\_\_\_

Employeur actuel \_\_\_\_\_

Fiche des accidents: Total des accidents évitables \_\_\_\_\_

Date et milles parcourus depuis le dernier accident évitable:

Date \_\_\_\_\_ Milles \_\_\_\_\_ Km \_\_\_\_\_

## FICHE DU CHAUFFEUR (2)

Fiche policière (énumérer seulement les condamnations, s'il y a lieu, ayant trait au code de la route, c'est-à-dire vitesse excessive, conduite dangereuse et autres) y compris la conduite d'automobiles

---

Genre d'équipement habituellement utilisé

---

Indiquer brièvement vos points d'origine et de destination habituels ainsi que le millage parcouru annuellement

---

Récompenses reçues à titre de chauffeur professionnel (autres que pour absences d'accidents)

---

Concours Rodéo (première compétition, classe, rang)

---

Récompenses provinciales

**Province** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_

**Récompenses nationales:**

**Date** \_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_

Cours ou formation de secourisme, éducation au volant, sécurité (indiquer le genre de cours, les parrains et dates):

---

Indiquer la date de participation aux programmes de sécurité tels que (projets locaux, municipaux et donner une brève description):

---

Je certifie que les renseignements donnés sur la présente "Fiche du chauffeur" sont exacts et vrais.

**Signé:** \_\_\_\_\_  
(Signature du chauffeur)

J'ai examiné moi-même les renseignements que renferme la présente formule et je les ai comparés aux registres de la compagnie. Je certifie que, au meilleur de ma connaissance, ces renseignements sont exacts.

**Signé:** \_\_\_\_\_  
(Agent officiel de la compagnie)

## FICHE D'ACCIDENTS

Nom du chauffeur

A. Énumérer les renseignements concernant les quatre derniers accidents dans lesquels était impliqué le chauffeur:

**Accident #1**

Date: \_\_\_\_\_ Coût des dommages à la propriété \_\_\_\_\_

Nombre de blessés : \_\_\_\_\_ Nombre de morts : \_\_\_\_\_

Genre de véhicule dont se servait le chauffeur:  Camion  Automobile

Genre d'accident:  évitable  inévitable

**Accident #2**

Date: \_\_\_\_\_ Coût des dommages à la propriété \_\_\_\_\_

Nombre de blessés : \_\_\_\_\_ Nombre de morts : \_\_\_\_\_

Genre de véhicule dont se servait le chauffeur:  Camion  Automobile

Genre d'accident:  évitable  inévitable

**Accident #3**

Date: \_\_\_\_\_ Coût des dommages à la propriété \_\_\_\_\_

Nombre de blessés : \_\_\_\_\_ Nombre de morts : \_\_\_\_\_

Genre de véhicule dont se servait le chauffeur:  Camion  Automobile

Genre d'accident:  évitable  inévitable

**Accident #4**

Date: \_\_\_\_\_ Coût des dommages à la propriété \_\_\_\_\_

Nombre de blessés : \_\_\_\_\_ Nombre de morts : \_\_\_\_\_

Genre de véhicule dont se servait le chauffeur:  Camion  Automobile

Genre d'accident:  évitable  inévitable



