



PROGRAMME DE RECONNAISSANCE DES ÉCOLES DE CONDUITE

SERVICE DE LA FORMATION

AVIS DE CHANGEMENT D'ADRESSE – FORMATEUR

Nom :	Prénom :	Numéro de reconnaissance :
--------------	-----------------	-----------------------------------

Nouvelle adresse à partir du :		(date)
Numéro :	Rue :	Appartement :
Ville :		Code Postal :
Numéro de téléphone :	Cellulaire :	Adresse courriel :

Vous pouvez effectuer votre changement d'adresse en faisant parvenir ce formulaire dûment rempli à l'adresse courriel suivante :

formateurs@aqtr.qc.ca ou par télécopieur au 514 370-8559.

Veillez y joindre une copie couleur récente de votre permis de conduire. Merci!