



DEMANDE POUR CARTE D'ACCÈS PORTUAIRE / REQUEST FOR PORT ACCESS CARD

IDENTIFICATION PERSONNELLE / PERSONAL IDENTIFICATION

Nom et prénom du requérant / Name and first name of Applicant Numéro d'habilitation/Clearance number

--	--

Yeux / Eye Sexe / Sex Grandeur / Height Date de naissance / Date of birth

--	--	--	--

Adresse/Address Rue/Street Ville/City Code postal / Postal code

--	--	--	--

EMPLOYEUR / EMPLOYER

Employeur / Employer Service / Department N° téléphone / Phone no.

--	--	--

Statut d'employé / Employee Status Titre / Job Title Matricule / Employee number

--	--	--

Superviseur / Supervisor N° téléphone / Phone no

--	--

PERMIS DE CONDUIRE / DRIVER'S LICENSE

Numéro / Number Classes / Classes Province / State

--	--	--

VÉHICULE AUTOMOBILE / MOTOR VEHICLE

Marque / Make Modèle / Model Année / Year N° Plaque / Plate no.

FLOTTE / FLEET Propriétaire / Owner:

ASSURANCE RESPONSABILITÉ / LIABILITY INSURANCE

Nom de la compagnie / Name of company N° de police / Policy no. Date d'expiration/Date of expiry

--	--	--

DÉCLARATION / DECLARATION

Je, soussigné, reconnais avoir reçu du port de Montréal, le permis de circuler mentionné ci-dessus, et j'accepte les conditions suivantes imposées pour l'utilisation de ce permis, à savoir que:

1. Ce laissez-passer est pour mon seul usage et pour utilisation dans le cadre de mes fonctions dans le port.
2. Ce laissez-passer doit être porté au dessus de la ceinture, visible en tout temps et être remis à un agent de sûreté sur demande.
3. Mon véhicule, son contenu et objets que je transporte sont sujets à vérification sur le territoire du port.
4. Une infraction aux règlements de l'Administration portuaire de Montréal peut entraîner la révocation de ce permis sans autre avis.
5. D'informer immédiatement l'Administration portuaire de tout changement aux informations contenues ou autrement pertinentes à cette application; je rapporterai la perte, l'égarement, les dommages et la destruction du laissez-passer dans les meilleurs délais.

I, the undersigned, acknowledge receipt of the above mentioned Port of Montreal permit, and I undertake to abide by these following conditions:

1. *This pass is to be used by myself only and while conducting business in the port.*
2. *The pass shall be worn above the waist, visible at all times and be surrendered to a security agent upon request.*
3. *My vehicle, its content and objects that I am carrying are subject to inspection on port territory.*
4. *A violation to the Montreal Port Authority by-laws may entail the cancellation of this permit without further notice.*
5. *To notify the Port Authority immediately of changes to any and all of the information contained within or otherwise relevant to this application; I will report the loss, misplacement, damage or destruction of the pass as soon as possible.*

Signature du requérant / Signature of Applicant	Date

Nom du répondant / Sponsor's Name	Organisation

Signature du répondant autorisé / Authorized sponsor's signature	Date

Justification: _____