



AIRSIDE VEHICLE OPERATOR'S PERMIT (AVOP) – TRAINING STATEMENT
PERMIS D'EXPLOITATION DE VÉHICULES COTÉ PISTE (PEVCP) –
DÉCLARATION DE FORMATION

APPLICANT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS DU DEMANDEUR			
LAST NAME / NOM DE FAMILLE		FIRST NAME / PRÉNOM	
EMPLOYER'S STATEMENT / DÉCLARATION DE L'EMPLOYEUR			
COMPANY / COMPAGNIE		TELEPHONE / TÉLÉPHONE	
ADDRESS / ADRESSE			
PERMIT REQUESTED / PERMIS DEMANDÉ			
DA <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> DAT <input type="checkbox"/>			
TRAINING CONFIRMATION / CONFIRMATION DE LA FORMATION			
I attest that this applicant has been fully trained in all areas per Volume 2, s. 1.5 and is competent and prepared to begin the AVOP testing process.			
J'atteste que ce demandeur a reçu une formation complète conformément au Volume 2, s. 1.5 et est compétent et prêt à entamer le processus de test du PEVCP.			
<input type="checkbox"/> The applicant has completed 15 hours on-the-job training. Le demandeur a suivi 15 heures de formation en cours d'emploi.			
TRAINER / PERSONNE FORMATRICE			
SIGNATURE		DATE	
APPLICANT / DEMANDEUR			
SIGNATURE		DATE	
AVOP OFFICE USE / À L'USAGE DU BUREAU DE PEVCP			
SIGNATURE	DATE	ACCEPTED / ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>	REFUSED / REFUSÉ <input type="checkbox"/>
NOTES			