

Les obligations découlant des FMCSR et l'application du CSA2010

## En tant que transporteur, quelles sont vos obligations pour opérer légalement en sol américain



### Clientèle cible :

- Au personnel d'opération, de gestion, des ressources humaines, de l'entretien, de la formation et la conformité;
- Aux propriétaires et exploitants de véhicules lourds;
- Aux fournisseurs de services de chauffeurs et/ou de véhicules (agences de location).

**Organisé en collaboration avec le  
CFTR Saint-Jérôme / CFT Charlesbourg**

**Durée : 8 heures**

8 h à 17 h (repas du midi inclus)

### Régions desservies :

Principalement dans la région de **Montréal et Québec.**

*Consultez le formulaire d'inscription pour les dates et lieux des prochaines sessions*

### Contenu :

- L'INSCRIPTION AU FMCSA;
- LA RESPONSABILITÉ FINANCIÈRE;
- LES QUALIFICATIONS DU CONDUCTEUR;
- LE PERMIS DE CONDUIRE;
- LE DOSSIER DES CONDUCTEURS;
- LE CONTRÔLE DES DROGUES ET ALCOOL;
- LA CONDUITE DE VÉHICULES LOURDS;
- L'ENTRETIEN DU VÉHICULE;
- LES RÈGLEMENTS LIÉS AU TRANSPORT ROUTIER;
- L'INSPECTION EN ENTREPRISE;
- LE «COMPLIANCE SAFETY ACCOMPTABILITY» - CSA
- LE «DATA Q'S»

### Objectifs :

Cet atelier a pour but d'offrir les outils nécessaires aux transporteurs canadiens afin de connaître les lois et règlements auxquels ils sont soumis aux États-Unis.

### Méthode pédagogique :

À partir du site Internet de la FMCSA, nous parcourons la réglementation américaine concernant le transport routier. De plus, nous analyserons le dossier d'une entreprise de transport via le CSA. Finalement, nous verrons les possibilités de régulariser le dossier de votre entreprise via le DATA Q's.

### Coût par candidat : (taxes en sus)

Le coût indiqué comprend la formation de 8 heures, le manuel du participant, un exemplaire du Titre 49 FMCSR en anglais, un registre du conducteur, les pauses santé, le repas du midi et l'attestation de formation.

Membres	Transporteurs	Fournisseurs
1er candidat	<b>365 \$</b>	<b>440 \$</b>
Candidat additionnel	<b>220 \$</b>	<b>265 \$</b>

**Non membres** (fournisseurs non admis)

Chaque candidat **585 \$**

**Programme admissible au 1 % en formation**

Nombre de places limités

**Pour vous inscrire** 

**FMCSR / CSA 2010 : QUELLES SONT VOS OBLIGATIONS /  
POUR OPÉRER LÉGALEMENT EN SOL AMÉRICAIN**

**DURÉE : 8 heures**  
8 h à 17 h

**ORGANISÉ EN COLLABORATION AVEC LE  
CFTR ST-JÉRÔME / CFT CHARLESBOURG**

**LE MERCREDI 18 AVRIL 2012**  
**ASSOCIATION DU CAMIONNAGE DU QUÉBEC**  
6450, rue Notre-Dame Ouest Bureau 200  
Montréal H4C 1V4

**LE MERCREDI 30 MAI 2012**  
**CENTRE DE FORMATION EN  
TRANSPORT DE CHARLESBOURG**  
700, rue de l'Argon, Charlesbourg G2N 2G5

**IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE**

Entreprise : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Télécopieur : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nom du responsable : \_\_\_\_\_  
Adresse courriel du responsable : \_\_\_\_\_

**FRAIS D'INSCRIPTION**

PARTICIPANT(S) :	LIEU DE LA FORMATION			MEMBRE DE L'ASSOCIATION		NON MEMBRE		= _____ \$
	Québec	Montréal		Transporteur	Fournisseur	Fournisseur non admis		
Prénom _____ Nom _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	365 \$	OU 440 \$	OU	585 \$	_____ \$
Prénom _____ Nom _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	220 \$	OU 265 \$	OU	585 \$	_____ \$
Prénom _____ Nom _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	220 \$	OU 265 \$	OU	585 \$	_____ \$
							<b>Sous-total :</b>	_____ \$
							<b>TPS :</b>	_____ \$
							<b>TVQ :</b>	_____ \$
							<b>TOTAL :</b>	_____ \$

Signature du responsable : \_\_\_\_\_  
Date : \_\_\_\_\_

Le coût indiqué comprend la formation de huit (8) heures, le manuel de participant, un exemplaire du Titre 49 FMCSR en anglais, un registre du conducteur, les pauses santé, le repas du midi et l'attestation de formation.

**MODE DE PAIEMENT**

Veuillez nous facturer à l'adresse ci-haut mentionnée

Master Card

Visa

\_\_\_\_\_  
Numéro de la carte

Exp. : \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
Mois / Année

\_\_\_\_\_  
Détenteur (nom en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature du détenteur de la carte

Chèque joint

Payable à : Association du camionnage du Québec  
6450, rue Notre-Dame Ouest, Bureau 200 Montréal H4C 1V4

**NON MEMBRE DE L'ASSOCIATION :**

Le paiement INTÉGRAL doit nous parvenir AVANT LE DÉBUT de la séance de formation.

**AUCUNE ANNULATION POSSIBLE À L'INTÉRIEUR DE SEPT (7) JOURS OUVRABLES PRÉCÉDANT LA DATE DE LA FORMATION**  
Retourner ce formulaire par télécopieur au 514 932-1358 / Renseignements : 514 932-0377