



**IMPORTANT : NE SIGNEZ PAS CE FORMULAIRE AVANT D'ÊTRE EN PRÉSENCE D'UN AGENT DU DÉPARTEMENT DES VÉHICULES À MOTEUR.**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, certifié en tant que parent/tuteur de \_\_\_\_\_, que j'ai observé mon enfant ou mon enfant en tutelle passer le test de connaissances du Département des véhicules à moteur (Department of Motor Vehicles, DMV) de l'État de New York pour l'obtention d'un permis d'apprenti conducteur de catégorie D ou de catégorie M et que, d'après mes propres observations, le candidat a répondu à toutes les questions du test de connaissances sans l'aide de personne et sans consulter de documents de quelque nature que ce soit. Je comprends que faire une fausse déclaration ou présenter tout document falsifié à l'appui d'une demande peut constituer un délit pénal.

**IMPORTANT : NE SIGNEZ PAS CE FORMULAIRE AVANT D'ÊTRE EN PRÉSENCE D'UN AGENT DU DÉPARTEMENT DES VÉHICULES À MOTEUR.**

**X**

Signature du parent/tuteur

Nom du parent/tuteur en caractères d'imprimerie

Adresse postale du parent/tuteur \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**X**

Signature du candidat

Nom du candidat en caractères d'imprimerie