



« RIDE ALONG »

FORCE POLICIÈRE D'EDMUNDSTON

Nom du participant : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Nom du plus proche parent : _____

LES PARTIES (B), (C), (d) ET (E), S'APPLIQUENT AUX MOINS DE 18 ANS.

LES PARTIES (A), (B), (C) ET (E), S'APPLIQUENT AUX PLUS DE 18 ANS.

A. DÉSISTEMENT DE REVENDICATION

Ayant atteint l'âge majeur et en ce qui a trait à ma participation au programme de Ride Along de la Force policière d'Edmundston, je m'engage à l'énoncé suivant : Je dégage par la présente, la Ville d'Edmundston, la Force policière d'Edmundston et ses employés et agents, de toutes responsabilités, de matières à procès, poursuite en dommages et intérêts ou autres, relativement à toutes diffamations, blessures, perte ou dommage matériel subi en raison de ou à la suite de ma participation audit programme.

Initiale _____

B. CONVENTION DE PUBLICATION

Je conviens qu'avant de faire publier un ouvrage ou article quel que ce soit, contenant des renseignements que je pourrais obtenir lors de ma participation au programme d'expérience de travail avec la Force policière d'Edmundston, je devrai le faire approuver par le Chef de police qui se réserve le droit de refus sans plus d'explication.

Initiale _____

C. ENGAGEMENT AU SECRET

Je m'engage solennellement à ne divulguer à quiconque, n'appartenant pas à la Force policière d'Edmundston, aucun des renseignements que je pourrais obtenir lors de ma participation au programme d'expérience de travail avec la Force policière d'Edmundston à moins d'en avoir d'abord obtenu l'autorisation du Chef de police.

Initiale _____

D. CONVENTION ET DÉSISTEMENT DE REVENDICATION

En tant que parent/tuteur du participant, par les présentes, je consens à le laisser participer avec la Force policière d'Edmundston au programme nommé ci-dessus. De plus, et en considération de ladite participation, je dégage par la présente la Force policière d'Edmundston et ses employés et agents, de toutes responsabilités, matières à procès, poursuite en dommages et intérêts ou autres, relativement à toutes diffamations, blessures, perte ou dommage matériel subi en raison de ou à la suite de la participation du participant audit programme.

Signature du parent/tuteur : _____

E. SIGNATURE

Signature du participant(e) :	Date :
Signature de l'agent (e) :	Date :
CPIC et PORS :	Administration/approuvé par :

***** Veuillez noter que chaque participant est sujet au respect de la directive interne de la Force policière d'Edmundston concernant le programme « Ride Along »**