Service correctionnel Canada | Correctional Service Canada

PROTÉGÉ **B** UNE FOIS REMPLI

NOTA : Document de référence = DC 770

CLASSER AU DOSSIER :

FICHIER DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

▶ **Original** Président du CAV (Dossier VC délinquant)

DÉCLARATION DE PARTICIPATION ET CONSENTEMENT VOLONTAIRE AUX VISITES FAMILIALES PRIVÉES

▶ Rempli par : Le visiteur ▶ Décision prise par: Comité d'approbation des visites

Je soussigné, _____, après avoir pris connaissance des règles et règlements aux visites familiales privées et après avoir reçu les explications nécessaires, demande l'autorisation, de mon propre gré, de prendre part audit visites familiales privées à l'établissement _____. Je comprends toutes les règles et tous les règlements des visites familiales privées et je m'engage à les respecter au cours de la visite que je rendrai à _____
(nom du(de la) détenu(e))

Reconnaissant les risques que comporte une visite dans un établissement et compte tenu de ma libre participation aux visites familiales privées, par les présentes, je renonce définitivement, pour moi-même, ainsi que pour mes héritiers, exécuteurs, administrateurs et cessionnaires, à tout droit d'action, à toute réclamation et à toute demande de quelque nature qu'ils soient résultant de dommages, de pertes ou de blessures que je pourrai faire valoir éventuellement à l'encontre de Sa Majesté la Reine du chef du Canada, du Service Correctionnel Canada ou de l'un de ses employés à la suite ou à propos de ma participation volontaire aux visites familiales privées.

_____ ▶ _____
Date (AAAA-MM-JJ) Signature du visiteur

_____ ▶ _____
Date (AAAA-MM-JJ) Signature du témoin

À remplir si le visiteur n'a pas atteint l'âge de la majorité fixé par les lois de la province où se trouve l'établissement.

Je soussigné, _____, parent/tuteur (encercler ce qui convient) de _____
(nom de l'enfant)

, demande qu'il (elle) soit autorisé(e) à participer aux visites familiales privées. Je m'engage à veiller à ce qu'il (elle) respecte les règles et les règlements reliés aux visites familiales privées au cours de la visite qu'il (elle) rendra à _____
(nom du (de la) détenu(e))

Reconnaissant les risques que comporte une visite dans un établissement et compte tenu du droit de _____ de participer aux visites familiales privées , j'accepte , par les présentes , de
(nom de l'enfant)

tenir indemnes et à couvert Sa Majesté la Reine du chef du Canada, le Service Correctionnel Canada ou l'un quelconque de ses employés de toute réclamation, de toute perte, de tout dommage ou de toute dépense résultant de tout préjudice subi au cours de la libre participation de _____ aux visites familiales privées.
(nom de l'enfant)

_____ ▶ _____
Date (AAAA-MM-JJ) Signature du parent/tuteur

_____ ▶ _____
Date (AAAA-MM-JJ) Signature du témoin

DISTRIBUTION

▶ ☐ Copie 2 ALC (Dossier GC délinquant)

Canada