



## **STAGE D'OBSERVATION ACCORD DE RENONCIATION**

JE SOUSIGNÉ \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en/au \_\_\_\_\_  
NOM COMPLET VILLE PROVINCE

(ci-dessous appelé le "stagiaire") ai procédé à une demande de stage d'observation, et ce, de façon volontaire et de ma propre initiative, auprès de la Coopérative des techniciens ambulanciers du Québec (ci-dessous appelée "CTAQ"). Cette demande implique d'accompagner une équipe de paramédics dans le but d'observer les opérations de ce corps de métier, et par conséquent de me déplacer au sein d'un véhicule ambulancier afin d'approfondir mon expérience professionnelle et/ou mes connaissances de ce service. Je suis conscient que le travail des paramédics peut être dangereux et qu'il se peut que je sois blessé et que mes effets personnels soient brisés ou perdus.

La CTAQ accepte que le stagiaire accompagne temporairement les paramédics dans leurs tâches quotidiennes, sans toutefois être considéré comme un employé, un agent ou un sous-traitant de cette dernière **À CONDITION QUE** le stagiaire comprenne et renonce à toute indemnité et à toute action en justice envers la CTAQ et ses représentants légaux, suite à un évènement, une situation ou un incident, lié ou non, aux possibles dangers survenant lors du stage d'observation.

**PAR CONSÉQUENT**, je m'engage en tant que stagiaire, en mon nom et en celui de mes héritiers et autres représentants légaux, et en toute appréciation du privilège qui m'est offert par la CTAQ, à me comporter en tant que simple observateur et par la présente renonce à jamais à toute action en justice envers la CTAQ et ses membres, ses membres du conseil d'administration et membres de la Direction (ci-dessous appelés les "représentants") suite à toute forme de perte, d'action, de poursuite, de réclamation, de dommage ou de plainte liée de près ou de loin à mon stage d'observation au sein de la CTAQ. De plus, je m'engage à libérer la CTAQ et ses représentants de toute responsabilité d'indemnisation à mon égard, incluant les frais légaux, de toute autre dépense survenue occasionnée par l'un ou plusieurs de ses représentants et causé ou non, par le fait d'être un passager dans un véhicule ambulancier ou un observateur du service de paramédics dispensé par les employés de la CTAQ, tel que décrit ci-haut.

Je comprends la haute confidentialité des cas observés et j'accepte de ne pas partager de telles informations, au même titre que les situations dont j'ai été témoin durant le stage d'observation incluant, mais sans se limiter à, toute communication sur les ondes radiophoniques, toute donnée concernant les patients et/ou leur dossier, et ce, particulièrement lors d'intervention dans des résidences privées, sur des lieux de travail et auprès d'autres institutions. Je m'engage à suivre les directives et procédures émises par le personnel paramédic et les superviseurs de la CTAQ.

Je comprends et accepte que cet accord de renonciation s'applique chaque fois que je suis passager dans un véhicule ambulancier et/ou à tout moment où j'agis en tant qu'observateur tel que décrit ci-haut dans la période débutant par et incluant la date de cet accord signé.

Signé avec témoin à \_\_\_\_\_ en ce \_\_\_\_\_ e jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.  
VILLE DATE MOIS

\_\_\_\_\_  
Signature du stagiaire

\_\_\_\_\_  
Nom en **LETTRES MOULÉES**