

Formulaire d'attestation de l'exigence de vaccination contre la COVID-19

Contrat(s) : Numéro du ou des Commande (s) d'achat ou contrat(s) + Titre

(ci-après le « Contrat »)

Attestation

Je, _____ (*prénom et nom de famille*), en tant que représentant de _____ (*nom de l'entreprise*) j'atteste que tout le personnel de mon entreprise dans le cadre du Contrat précité en titre qui devra accéder aux lieux de travail de PJCCI et être en contact avec des employés de PJCCI :

- (a) Sera entièrement vacciné à compter du 15 décembre 2021 avec un des vaccins contre la COVID-19 approuvés par Santé Canada; ou
- (b) Sera soumis à des mesures d'adaptation et d'atténuation s'il ne peut être vacciné en raison d'une contre-indication médicale certifiée, de la religion ou d'autres motifs de discrimination interdits en vertu de la *Loi canadienne sur les droits de la personne*, lesquelles mesures d'adaptation et d'atténuation sont décrites en annexe.

Et ce, jusqu'à ce que le gouvernement du Canada indique que l'exigence de vaccination contre la COVID-19 ne soit plus en vigueur.

J'atteste l'exactitude des renseignements fournis à la date indiquée ci-dessous et assure qu'ils demeureront exacts pendant toute la durée du Contrat.

- Je comprends que l'attestation fournie peut faire l'objet d'une vérification à tout moment par PJCCI qui pourra demander la documentation pertinente à l'entreprise ou à l'employé.
- Je comprends que si les renseignements fournis s'avèrent inexacts en cours de Contrat, vous serez considéré en défaut en vertu du Contrat et ce défaut entraînera des mesures supplémentaires pouvant aller jusqu'à la résiliation du Contrat.
- Je m'engage à obtenir une attestation similaire de tous mes sous-entrepreneurs qui devront accéder aux lieux de travail de PJCCI et être en contact avec des employés de PJCCI.

Nom de l'Entreprise :

Signature : _____ **Date :** _____

Nom :

Titre :

(dument autorisé tel qu'il le déclare)