

Je, soussigné, _____, domicilié et résidant au _____, rue _____, à _____ (ville), province de Québec, reconnais que dans le cadre du processus d'embauche de _____ (nom du corps de police) et à leur demande j'accepte de passer l'Épreuve standardisée d'aptitudes physiques (ESAP-ENPQ POLICE 2017) à l'École nationale de police du Québec le _____.

De plus, par la présente, je renonce et dégage les mandataires, représentants et employés de l'École nationale de police du Québec, ainsi que le médecin désigné de l'École de tout recours ou poursuite advenant une blessure qui pourrait survenir dans le cadre de l'Épreuve standardisée d'aptitudes physiques (ESAP-ENPQ POLICE 2017).

ET J'AI SIGNÉ À NICOLET

Signature

Date