

## ATTESTATION DE CONFORMITÉ

### PER35-DA05 : Vaccination contre la COVID-19

---

1. À titre de représentant autorisé de \_\_\_\_\_ (nom du locataire, du fournisseur de services ou de l'organisme) (« **Entité** »), je confirme avoir lu et compris la Directive administrative PER35-DA05 – Vaccination contre la COVID-19 du CEPEO (« **Directive administrative** »).
2. J'affirme par la présente que l'Entité, ses employés, mandataires, visiteurs, sous-traitants et consultants respecteront les exigences de la Directive administrative, telle que modifiée de temps à autre.
3. L'Entité assumera toutes les responsabilités, coûts et dépenses découlant de l'application de la Directive administrative.
4. Je comprends que l'Entité est en possession et en contrôle des lieux conformément à l'entente contractuelle ou au bail, le cas échéant. Conséquemment, j'accepte que le fait de ne pas se conformer au Règlement de l'Ontario 364/20: Règles pour les zones à l'étape 3 et à l'étape postérieure au plan d'action constitue une infraction à la loi dont l'Entité est l'unique partie responsable.
5. L'Entité indemnisera et dégagera de toute responsabilité le CEPEO, ses conseillers scolaires, administrateurs, dirigeants, employés, filiales, représentants, mandataires et agents de toutes amendes, pertes, coûts, dépenses, jugements ou dommages de quelque façon que ce soit causé par négligence ou par non-respect de la Directive administrative ou de toute loi ou règlement, que ce soit intentionnel ou non, y compris tous les frais juridiques et les coûts engagés par le CEPEO pour défendre toute action en justice relative à ce qui précède.
6. À la demande du CEPEO, je fournirai à ce dernier tous les renseignements nécessaires pour mettre en œuvre la Directive administrative et pour assurer la conformité avec les lois et règlements de l'Ontario.
7. Je reconnais avoir bénéficié de conseils juridiques ou avoir eu l'occasion d'obtenir un avis juridique indépendant relativement aux modalités de cette attestation de conformité avant de la signer.

\_\_\_\_\_  
Nom du locataire, du fournisseur de  
services ou de l'organisme

\_\_\_\_\_  
Date

Nom du signataire : \_\_\_\_\_  
*J'ai l'autorité de lier l'Entité précitée*

---

10 novembre 2021