

A.1.3. Engagement des partenaires / fournisseurs

La présente annexe a été validée par les conseillers juridiques de la firme Vaillancourt Riou et par l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ). Il est important de la personnaliser sans en altérer le contenu.

Nom du partenaire / fournisseur : _____

Nom de l'entreprise : _____

Je reconnais avoir lu et compris l'ensemble des mesures et procédures mises en place par l'entreprise pour réduire et contrôler les risques d'infection à la COVID-19. Je comprends que celles-ci sont obligatoires et que je dois m'y conformer.

Je comprends également qu'afin de protéger la santé, la sécurité et l'intégrité physique de ses clients et employés, l'entreprise devra s'assurer de l'application des mesures mises en place et qu'elle devra intervenir en cas de défaut.

Signé, à _____, le _____ 2020
Ville Date

Signature du partenaire ou fournisseur : _____

Note : Ce formulaire peut être utilisé, au besoin, avec un fournisseur ou un partenaire qui ne respecterait pas les consignes sanitaires. On peut s'en servir lors d'une première intervention avec cette personne, pour démontrer qu'elle a été formellement avisée des mesures en place dans l'entreprise, avant d'en venir à des mesures plus sévères comme l'expulsion.