

## **FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXEMPTION POUR MOTIFS DE CROYANCE OU DE RELIGION VACCIN CONTRE LA COVID-19**

Pour protéger la santé et la sécurité de sa communauté collégiale, le Collège La Cité exige la vaccination complète contre la COVID-19 avec preuve à tous les étudiants, aux membres du personnel à temps plein et à temps partiel, aux clients, aux bénévoles, aux entrepreneurs et aux visiteurs qui veulent venir sur l'un de ses campus, incluant ceux qui s'y présenteront pour étudier, travailler, participer à des activités tout au long de l'année ou se prévaloir des divers services offerts.

La Cité examinera, sur une base individuelle, toute demande d'exemption des étudiants et des membres du personnel pour des raisons de croyance ou de religion, conformément à sa directive intitulée ***Vaccination obligatoire contre la COVID-19.***

### **VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LES CONDITIONS SUIVANTES :**

- Une demande d'exemption pour des raisons de croyance ou de religion faite par un étudiant ou un membre du personnel à temps plein et à temps partiel sera examinée uniquement une fois ledit formulaire complété et acheminé à [exemptioncroyance@lacitec.on.ca](mailto:exemptioncroyance@lacitec.on.ca).
- Une exemption, pour des raisons de croyance ou de religion, peut être accordée uniquement à la suite de la réception des documents requis signés et certifiés par un leader de croyance ou religieux.
- La durée de l'exemption est à l'unique discrétion du Collège La Cité. À l'échéance de l'exemption, une nouvelle demande d'exemption doit être faite, si une extension est nécessaire.
- Pour continuer de protéger la santé et la sécurité de la communauté collégiale, à la seule discrétion du Collège La Cité, un étudiant ou un membre du personnel bénéficiant d'une exemption à la vaccination approuvée sera accommodé par d'autres mesures que l'accès au campus.
- L'autorisation d'une exemption pour raisons de croyance ou de religion sera communiquée, par écrit, via courriel.
- Une demande incomplète ne sera pas examinée et le Collège n'assurera aucun suivi auprès du demandeur.
- Une demande faite, de façon manuscrite, ne sera pas examinée et le Collège n'assurera aucun suivi auprès du demandeur.
- Une décision est finale et sans appel.
- Une personne a le droit de soumettre une nouvelle demande si et seulement si elle peut fournir de nouveaux documents ou informations pouvant soutenir la demande d'exemption.
- L'exemption pour raisons de croyance ou de religion demandée par l'entremise de ce formulaire s'applique uniquement à une demande faite en vertu de la directive intitulée ***Vaccination obligatoire contre la COVID-19.*** Si une personne souhaite recevoir des adaptations académiques ou professionnelles à d'autres fins, elle doit compléter une demande distincte conformément aux procédures existantes.
- Ce formulaire s'applique également pour toute demande d'exemption pour raisons de croyance ou de religion pour la résidence du Collège La Cité.



## FORMULAIRE DE DEMANDE

Votre demande dûment remplie doit être numérisée et envoyée par courriel à l'adresse courriel ci-haut mentionnée.

Prénom et nom : \_\_\_\_\_

Numéro d'étudiant ou du membre du personnel de La Cité : \_\_\_\_\_

Adresse courriel de l'étudiant ou du membre du personnel de La Cité : \_\_\_\_\_

**Veillez confirmer que vous avez lu les déclarations suivantes en cochant les cases correspondantes :**

- J'autorise le Collège La Cité à communiquer avec mon leader de croyance/religieux pour confirmer l'exigence d'avoir une exemption pour des raisons de croyance ou de religion.
- Je certifie que les informations que j'ai fournies sont exactes et complètes à la date de cette demande d'exemption. Je comprends que je peux faire l'objet de mesures disciplinaires si certaines informations fournies à l'appui de cette demande d'exemption sont fausses ou trompeuses.

## ATTESTATION

Je certifie que (prénom et nom) \_\_\_\_\_ ne peut pas recevoir un vaccin contre la COVID-19 pour raisons de croyance ou de religion.

### VEUILLEZ FOURNIR CI-DESSOUS LES DÉTAILS SUIVANTS :

1. La base de la foi/des croyances du demandeur qui est contraire à la vaccination contre le COVID-19.
2. Depuis combien de temps le candidat est membre de la croyance/religion.
3. Depuis combien de temps le demandeur assiste aux services et paye les frais applicables.
4. Toute autre information pertinente.

### EXPLICATIONS :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### INFORMATIONS SUR LE LEADER DE CROYANCE/RELIGIEUX

Nom du leader de croyance ou religieux : \_\_\_\_\_

Titre du leader de croyance ou religieux : \_\_\_\_\_

Nom de l'organisation de croyance ou religieuse : \_\_\_\_\_

Adresse de l'organisation de croyance ou religieuse : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Les renseignements personnels sur les croyances ou la religion recueillis par La Cité seront conservés conformément à sa directive sur l'accès à l'information et à la protection de la vie privée. Si vous avez des questions concernant la collecte et l'utilisation des renseignements personnels, veuillez communiquer avec le secteur des Ressources humaines et culture organisationnelle par courriel à [rhgen@lacitec.on.ca](mailto:rhgen@lacitec.on.ca).