

Programme **SAFE** pour toutes les familles

Décharge de responsabilité

Le _____ a, avec l'autorisation du propriétaire-occupant, correctement installé l'avertisseur de fumée fourni à l'endroit approprié, selon les recommandations du fabricant. L'installateur a testé l'avertisseur pour vérifier son bon état de marche avant de quitter les lieux.

En contrepartie de la fourniture et de l'installation de l'avertisseur à mon domicile, j'accepte, en mon nom et au nom de mes héritiers, exécuteurs, administrateurs ou successeurs, de dégager le programme, les participants, le service d'incendie, la municipalité et ses dirigeants, agents ou employés de toute responsabilité à l'égard des dommages de quelque nature que ce soit, à des personnes ou à des biens, qui pourraient résulter de l'installation et de la défaillance des avertisseurs de fumée ou de leurs piles.

En signant ce document, j'atteste que l'avertisseur de fumée installé a été testé en ma présence et qu'il est en bon état de marche. J'ai reçu de l'information de l'installateur concernant l'entretien adéquat de l'avertisseur de fumée et je m'engage à l'entretenir correctement, en suivant le manuel d'utilisation de l'avertisseur de fumée du fabricant et en testant l'appareil une fois par mois.

Je reconnais avoir lu, compris et accepté la décharge de responsabilité, la renonciation et la clause d'exonération ci-dessus.

_____	_____	_____
Adresse		No d'appart.
_____	_____	_____
Occupant (nom en lettres moulées)	Signature	Date
_____	_____	_____
Témoin (nom en lettres moulées)	Signature	Date
_____	_____	_____

****SERVICES D'INCENDIE : CONSERVEZ CE FORMULAIRE DANS VOS DOSSIERS****

