



Request for Authority to Travel by car Demande d'autorisation de voyager en automobile

V.2025-09.01.01

Name/Nom: _____

Place of Travel/Lieu du déplacement: _____

Purpose of Travel/ But du déplacement _____

Date of Travel/Date du déplacement: _____

Projected Cost/Prévision des coûts

Transportation/Transport:

Kilometres # of km ***

Rate per km

Parking/Stationnement

Total/Total

0.68

\$ 0.00

\$

***Attach Google map/Joindre une
copie de la carte Google

\$ 0.00

Total Projected cost/ Prévision totales des coûts

\$ 0.00

Lowest Airfare equivalent/Équivalent au tarif aérien le plus économique

Contact WEUnionTravel to obtain a mock itinerary of the lowest airfare. Please attach copy./Veuillez contacter WEUnionTravel pour obtenir un itinéraire fictif au tarif aérien le plus bas. Veuillez joindre une copie.

Estimated cost/Coût estimé: _____

Reason for your request/ Raison pour votre demande

Employee-Member Signature/Signature de l'employé-membre

Date/Date

Recommended by/Recommandé par

Date/Date

Approved by/ Autorisé par

Date/Date



ENTENTE DE RENONCIATION ET D'EXCLUSION DE LA RESPONSABILITÉ POUR UTILISATION D'UN VÉHICULE PERSONNEL

(Revisé)

EN CONSIDÉRATION du fait que je suis autorisé(e) à utiliser mon véhicule personnel pour remplir mes fonctions pour le Syndicat des employées et employés nationaux, AFPC, je, _____, accepte et reconnais ce qui suit :

JE, SOUSSIGNÉ(E), SUIS AU COURANT que la politique du Syndicat des employées et employés nationaux, AFPC N'APPUIE PAS L'UTILISATION DE VÉHICULES PERSONNELS pour les déplacements relatifs aux fonctions liées au Syndicat des employées et employés nationaux, AFPC.

JE, SOUSSIGNÉ(E), RECONNAÎT EXPRESSÉMENT que j'ai demandé d'utiliser mon véhicule personnel pour remplir une fonction pour le Syndicat des employées et employés nationaux, AFPC ET, EN SIGNANT L'ENTENTE CI-DESSOUS, JE LIBÈRE le Syndicat des employées et employés nationaux, AFPC AINSI QUE SES DIRIGEANTS, EMPLOYÉS ET BÉNÉVOLES DE TOUTE OBLIGATION ASSUMÉE PAR LE (LA) SOUSSIGNÉ(E).

JE, SOUSSIGNÉ(E), ASSUME VOLONTAIREMENT TOUS LES RISQUES associés à l'utilisation de mon véhicule personnel, Y COMPRIS les risques de PERTE, DE BLESSURES CORPORELLES GRAVES OU DE DÉCÈS.

JE, SOUSSIGNÉ(E), ASSUME LA RESPONSABILITÉ d'assurer que je suis personnellement protégé(e) par ma police d'assurance personnelle pour toutes les obligations assumées lors de l'utilisation de mon véhicule personnel comme je l'ai demandé.

JE, SOUSSIGNÉ(E), LIBÈRE PAR LA PRÉSENTE POUR TOUJOURS le Syndicat des employées et employés nationaux, AFPC ainsi que ses dirigeants, employés et bénévoles de toute obligation et responsabilité, qu'elle soit délictuelle, contractuelle ou autre, découlant de tout dommage, blessure ou perte subi par moi à l'occasion de l'utilisation de mon véhicule personnel, Y COMPRIS LA PERTE, LES BLESSURES GRAVES OU LE DÉCÈS, et je m'engage à ne pas les poursuivre.

JE, SOUSSIGNÉ(E), ACCEPTE D'INDEMNISER le Syndicat des employées et employés nationaux, AFPC ainsi que ses dirigeants, ses employés et ses bénévoles de toute revendication, demande, action et cause d'action intentée par une autre personne, y compris mes héritiers, exécuteurs testamentaires, assureurs, successeurs et ayants droit, à la suite d'une blessure, d'une perte ou d'un dommage subi par moi en relation avec l'utilisation de mon véhicule personnel. La présente entente lie ma succession et s'appliquera au profit des ayants cause du Syndicat des employées et employés nationaux, AFPC ainsi que de ses dirigeants, de ses employés et de ses bénévoles.

JE, SOUSSIGNÉ(E), ACCEPTE EXPRESSÉMENT QUE la présente ENTENTE de renonciation et d'exclusion de la responsabilité EST DESTINÉE À AVOIR UNE PORTÉE AUSSI LARGE ET INCLUSIVE que le permettent les lois de la province où elle sera interprétée. Toutes les conditions de la présente entente sont dissociables les unes des autres et survivront à la nullité de l'une d'elles.

JE, SOUSSIGNÉ(E), AI LU CE QUI PRÉCÈDE ET JE LE COMPRENDS. Je conclus la présente entente de renonciation et d'exclusion de la responsabilité DE MON PLEIN GRÉ et sans y être contraint.

Pour la période

Nom (LETTRE MOULÉE)

Date

Signature



WAIVER AND LIABILITY EXCLUSION AGREEMENT FOR USE OF PERSONAL VEHICLE
(Revised)

IN CONSIDERATION for being permitted to use my personal vehicle to attend a Union of National Employees, PSAC function, I,
_____, agree and acknowledge as follows:

I, the undersigned, am aware that the policy of the Union of National Employees, PSAC does not support the use of personal vehicles for travel to Union of National Employees, PSAC functions.

I, THE UNDERSIGNED, EXPRESSLY ACKNOWLEDGE that I have requested to use my personal vehicle to attend a Union of National Employees, PSAC function and by signing below release the Union of National Employees, PSAC, Union of National Employees, PSAC Officers, staff, and volunteers, from all liabilities incurred by the undersigned.

I, THE UNDERSIGNED, VOLUNTARILY ASSUME ANY AND ALL RISKS whatsoever associated with the use of my personal vehicle, INCLUDING the risk of PROPERTY LOSS AND SERIOUS BODILY INJURY OR DEATH.

I, THE UNDERSIGNED, ASSUME RESPONSIBILITY to ensure that I am personally covered under my personal insurance policy for any and all liabilities incurred while using my personal vehicle as I have requested.

I, THE UNDERSIGNED, HEREBY RELEASE , FOREVER DISCHARGE and covenant not to sue the Union of National Employees, PSAC, Union of National Employees, PSAC's officers, staff and volunteers from all liability and responsibility, whether in tort, contract or otherwise, for any injury, loss or damage suffered to me in connection with the use of my personal vehicle, INCLUDING PROPERTY LOSS AND SERIOUS

I, THE UNDERSIGNED, AGREE TO INDEMNIFY and save harmless the Union of National Employees, PSAC, Union of National Employees, PSAC's officers, staff and volunteers from all claims, demands, actions, and causes of action by any other person, including my heirs, executors, insurers, successors and assigns in consequence of injury. Loss or damage suffered by me in connection with the use of my personal vehicle. This agreement binds my estate and will enure to the benefit of the estates of the Union of National Employees, PSAC, Union of National Employees, PSAC's officers, staff and volunteers.

I, THE UNDERSIGNED, EXPRESSLY AGREE THAT THIS Waiver and Liability Exclusion AGREEMENT IS INTENDED TO BE as BROAD AND INCLUSIVE as is permitted in the jurisdiction by whose law it is interpreted. All of the terms of this agreement are severable from each other and will survive the invalidity of any other term.

I, THE UNDERSIGNED HAVE READ THE ABOVE AND UNDERSTAND IT. I am entering into this waiver and liability exclusion agreement of MY OWN FREE will and not under duress.

For the period of

Name (PRINT)

Date

Signature