



SURVEILLANCE VIDÉO

Établissement / Autobus : _____

Utilisation des enregistrements

FORMULAIRE D'AUTORISATION À FAIRE REMPLIR ET SIGNER PAR LES AUTORITÉS POLICIÈRES

Je, soussigné(e), déclare avoir reçu la/les bande(s) enregistrée(s) no.

_____ de _____ de
direction

Nom de l'école / l'établissement / l'autobus

Cette ou ces bandes seront retournées à la direction ci-haut mentionnée après l'usage.

Cette ou ces bandes seront détruites par les autorités policières après usage.

Nom imprimé : _____

Poste ou fonction : _____

Signature : _____

Date : _____

c.c. Agent de supervision