

FORMULAIRE DE PARTICIPATION AU PROGRAMME RAC-SER**SECTION A : IDENTIFICATION DE L'AGENCE EN SERRURERIE PARTICIPANTE**

Nom de l'entité juridique	
N° d'entreprise du Québec	N° de dossier ou N° de permis d'agence du BSP
Nom de famille du représentant	Prénom du représentant

SECTION B : DÉCLARATION ET ENGAGEMENT DE L'AGENCE**Autorisation**

Je déclare que je dépose et signe le présent formulaire de participation au programme RAC-SER pour le compte de l'entreprise identifiée à la section A (l'« **Agence** ») à titre de représentant, et je déclare être dûment autorisé à signer le présent document en lieu et place de cette entreprise.

Programme RAC-SER

J'ai lu et je comprends les paramètres du programme RAC-SER tel que décrit à l'annexe A.

L'Agence comprend que pour qu'un participant puisse exercer des activités de serrurerie, il doit préalablement obtenir un permis temporaire en serrurerie RAC-SER.

L'Agence s'engage à ce qu'un titulaire de permis d'agent régulier en serrurerie à son service supervise le participant de manière **active et continue** dans l'exercice des activités de serrurerie assujettie à la LSP.

L'Agence s'engage à ce qu'un ou des titulaires de permis d'agent régulier en serrurerie à son service transmettent au participant les connaissances techniques, théoriques ou pratiques en serrurerie.

Conditions d'admissibilité

L'Agence comprend que pour être admissible au programme RAC-SER, elle doit être et demeurer titulaire d'un permis d'agence valide en serrurerie durant toute sa période de participation.

Limitation de responsabilité

L'Agence comprend que la délivrance d'un DEP relève exclusivement des centres de services scolaires et qu'il n'est pas garanti que les compétences acquises par un participant dans le cadre du programme RAC-SER lui permettront de l'obtenir. L'Agence exonère le Bureau de la sécurité privée de toute responsabilité à cet effet.

Signature

Je déclare que tous les renseignements fournis au présent document sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué sans délai au Bureau.

En foi de quoi, je signe en date du (AAAA/MM/JJ) : _____.

Signature manuscrite du représentant