

# FORMULAIRE D'AUTORISATION ET CLAUSE EXONÉRATOIRE

## ONTARIO

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, des Forces armées canadiennes,  
(Nom et grade)

de, \_\_\_\_\_, dans la province de \_\_\_\_\_ (en lettres d'imprimerie)  
(Ville)

dans le cadre de l'examen et de l'évaluation de ma candidature pour une nomination de juge Militaire, autorise:

1. la Société du Barreau du Haut-Canada et la Compagnie d'Assurance de la Responsabilité Civile Professionnelle des Avocats à fournir au Commissaire à la magistrature fédérale, le Comité de sélection des juges militaires et le ministre de la Défense Nationale, tout document, dossier ou autre renseignement concernant ma conduite et mes activités professionnelles ainsi que mon honorabilité et mon aptitude à exercer les responsabilités de juge de nomination militaire, et à fournir les originaux ou les copies de tels documents, dossiers ou renseignements au Commissaire, au comité ou au Ministre ou à leurs représentants. J'autorise également le Barreau du Haut-Canada et la Compagnie d'Assurance et les membres de leur personnel à répondre aux questions, écrites ou orales, à mon sujet que peuvent poser le Commissaire, le comité ou le Ministre ou leurs représentants;
2. libère et décharge à tout jamais le Barreau du Haut-Canada et la Compagnie d'Assurance ainsi que leur personnel, le ministre de la Défense Nationale, le Commissaire à la magistrature fédérale et son personnel, le comité de sélection des juges militaires et leurs membres ainsi que quiconque aura pu être consulté relativement à ma dite candidature, de toutes réclamations, causes d'action, poursuites, actions et responsabilités de quelque nature que ce soit découlant de la diffusion des renseignements susmentionnés ou y étant reliées de quelque façon, ainsi que de l'examen et de l'évaluation de ma dite demande et candidature.

Fait ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20

Signature \_\_\_\_\_