

FORMULAIRE DE RENONCIATION DE SERVICE D'INTERPRETARIAT GRATUIT

Je, _____, reconnais que _____ m'a avisé/e de mon droit
<insert Constituent's Name here> <insert Agency Name here>

à un interprète certifié et professionnel tel que prévu par le D.C. Language Access Act de 2004, et ce à aucun frais de ma part. En apposant ma signature ci-dessous, je conviens d'avoir refusé ce service et d'avoir opté de m'appuyer sur l'assistance linguistique fournie par quelqu'un que j'ai identifié. Je suis conscient/e que cet individu n'a pas été identifié ou examiné par _____ et que _____ n'est ni
<insert Agency Name here> <insert Agency Name here>

responsable pour la prestation de ce service ni n'encourt aucune responsabilité légale qui puisse découler de ces services. Je suis également conscient/e que cette renonciation s'applique uniquement au cas présent. Si j'ai besoin d'une assistance linguistique de la part de _____ à l'avenir, j'aviserai l'agence directement pour faire la
<insert Agency Name here>

demande pour ce service.

Nom en lettres d'imprimerie

Signature

Date

OFFER OF FREE INTERPRETER SERVICES WAIVER FORM

I, _____, acknowledge that _____ has notified me of my right to a professional and trained interpreter as required by the D.C. Language Access Act of 2004 at no cost to me. By signing below I agree that I have refused this service and opted to rely on interpreter assistance by someone I have identified. I am aware that this individual was not identified by or vetted through _____ and that _____ is neither responsible for the provision of these services nor does not incur any liability that may result from these services. I am also aware that this waiver only applies to this one instance. If I require interpreter assistance from _____ in the future, I will notify the agency directly to request this service.

Name

Signature

Date