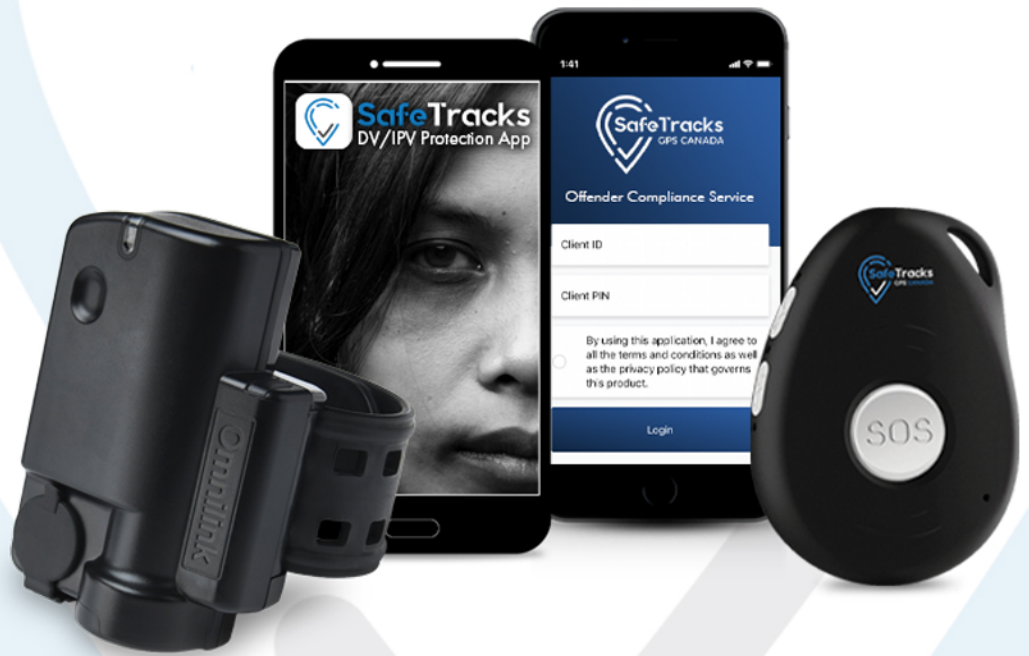


# GPS Électronique Surveillé Location Privée et Services Connexes

## “Formulaire d'Admission”



*Être proactif aujourd'hui, pas réactif demain.*

ST-FA-12012023



**DEMANDE DE LOCATION PRIVÉE  
SERVICE DE SURVEILLANCE ÉLECTRONIQUE GPS  
FORMULAIRE D'ADMISSION**

VEUILLEZ UTILISER DES MAJUSCULES DE BLOCS LISIBLES POUR REMPLIR CE FORMULAIRE, TOUT CE QUI  
A UN **ASTÉRISQUE\*** DOIT ÊTRE REMPLI. LORSQUE VOUS AVEZ TERMINÉ, VEUILLEZ ENVOYER UN  
COURRIEL À [QUEBECPR@SAFETRACKSGPS.CA](mailto:QUEBECPR@SAFETRACKSGPS.CA) OU PAR TÉLÉCOPIEUR AU 1-403-340-0150

| RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR                                                       |  |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|--|
| <b>NOM DU DEMANDEUR</b>                                                               |  |                      |  |
| <b>PRÉNOM*:</b>                                                                       |  |                      |  |
| <b>DEUXIÈME PRÉNOM*:</b>                                                              |  |                      |  |
| <b>PATRONYME*:</b>                                                                    |  |                      |  |
| <b>ALIAS CONNU*:</b>                                                                  |  |                      |  |
| <b>ADRESSE DU DEMANDEUR</b><br>(Résidence de l'assignation à résidence ou couvre-feu) |  |                      |  |
| <b>ADRESSE LIGNE 1*:</b>                                                              |  |                      |  |
| <b>ADRESSE LIGNE 2*:</b>                                                              |  |                      |  |
| <b>VILLE*:</b>                                                                        |  |                      |  |
| <b>PROVINCE*:</b>                                                                     |  | <b>POSTAL CODE*:</b> |  |
| <b>COORDONNÉES</b>                                                                    |  |                      |  |
| <b>NUMÉRO DE TÉLÉPHONE<br/>À DOMICILE*:</b>                                           |  |                      |  |
| <b>NUMÉRO DE TÉLÉPHONE<br/>CELLULAIRE*:</b>                                           |  |                      |  |
| <b>COURRIEL*:</b>                                                                     |  |                      |  |

**Être proactif aujourd'hui, pas réactif demain.**

[www.SafeTracksGPS.ca](http://www.SafeTracksGPS.ca)

| AUTRES RENSEIGNEMENTS                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| ETHNICITÉ*:                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | LANGUE*:                  |  |
| HAUTEUR*:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | POIDS*:                   |  |
| COULEUR DES CHEVEUX*:                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | COULEUR DES YEUX*:        |  |
| D.D.B.*:                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | ÉGALITÉ ENTRE LES SEXES*: |  |
| MARQUES/TATOUAGES*:                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                           |  |
| CAUTION ET AUTRES PERSONNES RÉSIDANT À L'ADRESSE                                                                                                                                                                                                                                           |  |                           |  |
| NOM DE LA CAUTION*:                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | SIGNE*:                   |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE*:                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | COURRIEL*:                |  |
| SI LE PARTICIPANT OMET D'EFFECTUER UN PAIEMENT OU CAUSE DES DOMMAGES À L'ÉQUIPEMENT, LA CAUTION ASSUME LA RESPONSABILITÉ DE LA RÉMUNÉRATION À SAFETRACKS. DE PLUS, LE PARTICIPANT DOIT IMMÉDIATEMENT SE RENDRE AU POSTE DE POLICE LE PLUS PROCHE JUSQU'À CE QUE LE COMPTE SOIT MIS À JOUR. |  |                           |  |
| NOM*:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                           |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE*:                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | RELATION*:                |  |
| NOM:                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                           |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE:                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | RELATION:                 |  |
| RESPONSABLES DE L'AUTORITÉ                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
| AGENT DE PROBATION*:                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                           |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE*:                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | COURRIEL*:                |  |
| AGENT D'ARRESTATION*:                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                           |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE*:                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | COURRIEL*:                |  |
| PROCUREUR DE LA COURONNE*:                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                           |  |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE*:                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | COURRIEL*:                |  |

Être proactif aujourd'hui, pas réactif demain.

[www.SafeTracksGPS.ca](http://www.SafeTracksGPS.ca)

| LE DEMANDEUR A-T-IL DÉJÀ BÉNÉFICIÉ D'UNE SURVEILLANCE ÉLECTRONIQUE?*        |                                 |                        |               |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------|
| OUI                                                                         |                                 | NON                    |               |
| DANS L'AFFIRMATIVE, POURQUOI*:                                              |                                 |                        |               |
| RAISON DE L'ENLÈVEMENT?*                                                    |                                 |                        |               |
| PLAN DE LIBÉRATION DE L'ORDONNANCE DU TRIBUNAL                              |                                 |                        |               |
| DATE PRÉVUE DE SORTIE*:<br>(MM/JJ/AAAA)                                     |                                 |                        |               |
| TYPE DE VERSION*:<br>(S'IL VOUS PLAÎT VÉRIFIER UN)                          | MISE EN LIBERTÉ<br>SOUS CAUTION | MOT                    | DV/IPD        |
|                                                                             | PROBATION                       | AUTRES                 |               |
| RENSEIGNEMENTS SUR L'AVOCAT                                                 |                                 |                        |               |
| NOM DE L'AVOCAT*:                                                           |                                 |                        |               |
| BUREAU DE L'AVOCAT*:                                                        |                                 |                        |               |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE<br>DU BUREAU*:                                          |                                 |                        |               |
| NUMÉRO DE TÉLÉPHONE<br>CELLULAIRE:                                          |                                 |                        |               |
| COURRIEL*:                                                                  |                                 |                        |               |
| EMPLACEMENT PHYSIQUE (ADRESSE) AUQUEL LE BRACELET DE CHEVILLE SERA INSTALLÉ |                                 |                        |               |
| NOM DE LA DÉTENTION<br>PROVISOIRE/LA POLICE*:                               |                                 |                        |               |
| ADRESSE*:                                                                   |                                 |                        |               |
| VILLE*:                                                                     |                                 |                        |               |
| PROVINCE*:                                                                  |                                 |                        |               |
| POSTAL CODE*:                                                               |                                 |                        |               |
| ACCUSATIONS PORTÉES<br>DEVANT LE TRIBUNAL*:                                 | MEURTRE                         | VOL QUALIFIÉ           | ARMES         |
|                                                                             | DROGUES                         | VOL                    | VOIES DE FAIT |
|                                                                             | DV/IPD                          | TRAITE DE<br>PERSONNES | AUTRES        |

**Être proactif aujourd'hui, pas réactif demain.**

[www.SafeTracksGPS.ca](http://www.SafeTracksGPS.ca)



## BARÈME DES PRIX

| Barème des frais connexes pour 2023 – Frais obligatoires prépayés                                                 |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Dépôt requis*                                                                                                     | 600 \$ par mois GPS / 450 \$ par mois RF             |
| Frais d'installation*                                                                                             | 250 \$ + Kilométrage                                 |
| Frais de service mensuels*                                                                                        | 600 \$ par mois GPS / 450 \$ par mois RF             |
| Frais de KM/par km*                                                                                               | 0,75 \$                                              |
| Frais d'acompte facturés pour les frais d'administration engagés par SafeTracks pour le traitement de l'admission | 250 \$                                               |
| Frais de retrait de l'AB (fin du programme)                                                                       | 250 \$ + Kilométrage                                 |
| Barème des frais connexes pour 2023 – Frais optionnels                                                            |                                                      |
| SafeTracks - Insight Service                                                                                      | 75,00 \$/mois                                        |
| Prime Mobile R4 – DV/IPV                                                                                          | 79,95 \$/mois                                        |
| Comparution devant le tribunal (en personne)                                                                      | 750 \$ + Exp. connexes                               |
| Appel au tribunal (WebEx)                                                                                         | 350 \$ (1ère heure) Puis 100 \$ / heure par la suite |
| Affidavit signé personnalisé                                                                                      | 350 \$                                               |
| Beacon                                                                                                            | 45 \$/par mois                                       |
| Barème des frais connexes pour 2023 – Frais d'urgence                                                             |                                                      |
| Suspension d'urgence/demande d'autorisation (24 heures)                                                           | 100 \$/par suspension (après les heures de bureau)   |

- Si un appareil est perdu ou irrémédiablement endommagé, les frais de remplacement suivants s'appliqueront:
  - OM500 GPS Ankle Bracelet - 1800 \$
  - Trousse de surveillance électronique de la patrouille des radiofréquences -1200 \$
- Coûts de remplacement pour les éléments suivants:
  - Cordon de charge - 90 \$
  - Sangles régulières - \$100
  - Sangles sécurisées - \$200
  - Beacon - 175 \$

**\*\*\*Veuillez noter que si le participant enfreint l'une des conditions et est arrêté pour d'autres raisons, liées ou non au présent contrat, vous perdrez la totalité du dépôt\*\*\***

*Tous les paiements doivent être effectués dans les 48 heures suivant la soumission de la facture et doivent être effectués par carte de crédit active, ou par virement électronique à [accounting@safetracksgps.ca](mailto:accounting@safetracksgps.ca) détails dont vous acceptez que nous puissions détenir dans nos dossiers. Si le paiement est refusé, nous nous réservons le droit d'enlever le bracelet de la cheville - cela entraînera normalement le retour du demandeur en prison.*

**Être proactif aujourd'hui, pas réactif demain.**

[www.SafeTracksGPS.ca](http://www.SafeTracksGPS.ca)



## CONTRAT DE NIVEAU DE SERVICE FORMULAIRE D'AUTORISATION DE CARTE DE CRÉDIT

J'autorise SafeTracks GPS Canada Inc. à conserver les renseignements suivants au dossier et à débiter ma carte de crédit conformément au paiement, au prix, aux modalités et aux conditions convenus précédemment. J'affirme que le nom et les renseignements personnels fournis sur ce formulaire sont véridiques et exacts, et que j'ai lu, compris et accepté les modalités et conditions commerciales relatives à ce programme, produits et services. En tant que titulaire de la carte de crédit, j'autorise également SafeTracks GPS Canada Inc. à facturer la carte de crédit mentionnée ci-dessous pour des achats futurs.

**SI LE PARTICIPANT OMET D'EFFECTUER UN PAIEMENT OU CAUSE DES DOMMAGES À L'ÉQUIPEMENT, LA CAUTION ASSUME LA RESPONSABILITÉ DE LA RÉMUNÉRATION À SAFETRACKS. DE PLUS, LE PARTICIPANT DOIT IMMÉDIATEMENT SE RENDRE AU POSTE DE POLICE LE PLUS PROCHE JUSQU'À CE QUE LE COMPTE SOIT MIS À JOUR.**

VEUILLEZ UTILISER LES MAJUSCULES DE BLOC POUR REMPLIR CE FORMULAIRE:

Nom de l'entreprise ou de l'organisation: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

Postal Code: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Télécopieur: \_\_\_\_\_

Nom tel qu'il apparaît sur la carte: \_\_\_\_\_

Demandé par: \_\_\_\_\_ Titre/poste: \_\_\_\_\_

Type de carte: VISA MASTERCARD

Numéro de carte: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

PSV (last 3 digits on reverse of card): \_\_\_\_\_

Signature du titulaire de la carte/de l'autorisation de débit: \_\_\_\_\_

Date d'autorisation: \_\_\_\_\_

**REMARQUE :** Nous vous demandons de nous tenir informés des nouveaux détails de la carte afin d'éviter que les cartes expirées ne soient refusées. Notre système est automatisé et nous ne sommes pas en mesure de vérifier chaque carte avant le traitement.

Veuillez envoyer le formulaire par courriel à l'adresse: [quebecpr@safetracksgps.ca](mailto:quebecpr@safetracksgps.ca)

**Être proactif aujourd'hui, pas réactif demain.**

[www.SafeTracksGPS.ca](http://www.SafeTracksGPS.ca)



## BRACELET DE CHEVILLE GPS PRIVÉ PROCÉDURE D'ACCEPTATION ET DIRECTIVES D'INSTALLATION

Chez SafeTracks, nous nous efforçons de travailler en étroite collaboration avec les avocats, les procureurs et la famille du participant ; cependant, il y a des exigences et des lignes directrices auxquelles nous sommes tenus de nous conformer, comme la Cour et le centre de détention provisoire de libération. Ces procédures doivent être en place avant que SafeTracks puisse installer un bracelet de cheville. Si l'une de ces étapes n'est pas terminée, l'installation n'aura pas lieu tant qu'elles ne seront pas terminées. Veuillez être « **PATIENT** » car il y a des circonstances que nous ne contrôlons pas. Si un membre de la famille ou un avocat devient indiscipliné, nous nous réservons le droit de **résilier** ce contrat immédiatement.

1. Formulaire d'admission de location privée SafeTracks à remplir et à retourner à SafeTracks pour approbation du participant.
2. Vérification que SafeTracks approuve le participant.
3. La facture de dépôt ou les frais initiaux sont envoyés à l'avocat ou à la famille pour paiement.
4. Paiement reçu et reçu envoyé.
5. La lettre d'acceptation et l'affidavit SafeTracks concernant notre technologie et nos services seront envoyés à la famille et à l'avocat du tribunal.
6. La caution doit être payée et déposée avant que l'installation puisse être planifiée.
7. Nous avons besoin d'une copie de l'ordonnance de la Cour qui est signée par le juge. **Ce document « DOIT » provenir du centre de détention provisoire ou de l'établissement correctionnel.** Il contiendra les ordonnances et conditions de mise en liberté du tribunal. Nous avons besoin de ceux-ci pour compléter le profil et commencer le processus de mise en liberté avec le renvoi.
8. Une fois que le centre de détention provisoire ou correctionnel nous aura contactés pour nous dire que le participant est prêt à être libéré, nous fixerons un moment pour y assister.
9. Une fois que nous aurons été autorisés à nous rendre à l'établissement de détention provisoire ou correctionnelle, nous en informerons l'avocat ou la famille, afin qu'il sache à quelle heure aller chercher le participant.
10. Nous vous encourageons à acheter des faux frais tels que de la nourriture, des cigarettes, du carburant ou d'autres nécessités, car le participant est tenu de se rendre directement à sa résidence approuvée. S'arrêter quelque part peut être la cause d'une violation.

**S'IL VOUS PLAÎT NOTER : À PARTIR DU MOMENT OÙ NOUS RECEVONS L'ORDONNANCE DU TRIBUNAL SIGNÉ, L'INSTALLATION ET LA LIBÉRATION SERONT DE 48 HEURES OU MOINS, DU LUNDI AU VENDREDI SEULEMENT.**

**SI LE PARTICIPANT OMET D'EFFECTUER UN PAIEMENT OU CAUSE DES DOMMAGES À L'ÉQUIPEMENT, LA CAUTION ASSUME LA RESPONSABILITÉ DE LA RÉMUNÉRATION À SAFETRACKS. DE PLUS, LE PARTICIPANT DOIT IMMÉDIATEMENT SE RENDRE AU POSTE DE POLICE LE PLUS PROCHE JUSQU'À CE QUE LE COMPTE SOIT À JOUR.**

**Être proactif aujourd'hui, pas réactif demain.**

[www.SafeTracksGPS.ca](http://www.SafeTracksGPS.ca)