



**DISCLAIMER FORM FOR THE CTTIC
STANDARD CERTIFICATION
EXAMINATION IN COURT,
COMMUNITY AND MEDICAL
INTERPRETATION**

I, the undersigned _____

(Surname and given names in full)

residing at

(complete address including municipality and postal code)

hereby acknowledge the fact that the source text(s) and any target language text(s) that I submit for the CTTIC Standard Certification Examination in Court, Community and Medical interpretation become the exclusive property of the CTTIC Examination Committee and will not be returned to me under any circumstances.

I further agree not to reveal the contents of the examination or discuss it with anyone. Violation of this confidentiality agreement may be grounds for forfeiture of my membership status and my Certification.

Signature: _____
(Candidate's signature signifies acceptance of the rules stated above.)

Date: _____

**FORMULAIRE DE RENONCIATION DANS
LE CADRE DE L'EXAMEN D'AGRÉMENT
UNIFORMISÉ EN INTERPRÉTATION
JUDICIAIRE, COMMUNAUTAIRE ET
MÉDICALE DU CTTIC**

Je soussigné(e), _____

(Nom et prénoms au complet)

demeurant à

(Adresse au complet, incluant le nom de la localité et le code postal)

reconnais avoir pris connaissance du fait que le(s) texte(s) de départ et que le(s) texte(s) d'arrivée que je soumettrai dans le cadre de l'examen d'agrément uniformisé en interprétation judiciaire, communautaire et médicale du CTTIC deviendront la propriété exclusive du Comité des examens du CTTIC et qu'ils ne me seront en aucun cas rendus.

De plus, je m'engage à ne révéler à personne le contenu de l'examen, ni à en discuter avec qui que ce soit. Le fait de violer cette clause de confidentialité pourrait donner lieu à une perte de mon agrément et de mon statut de membre.

Signature : _____
(La signature du candidat tient lieu d'acceptation des règlements énoncés ci-dessus.)

Date : _____