

**DÉCLARATION DE CROYANCE RELIGIEUSE**  
*pour une exemption de*  
**L'EXIGENCE DE VACCINATION DE L'UNIVERSITÉ YORK**

Veuillez soumettre votre formulaire dûment rempli à [YU Dépistage/YU Screen](#).  
 Les demandes peuvent être envoyées à partir du 7 septembre 2021.

<b>SECTION 1 - RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE FAISANT LA DEMANDE</b>				
Nom de famille		Prénom		
N° d'employé(e) ou d'étudiant(e)				
N° d'unité	N° de rue	Nom de la rue		N° de case postale
Ville	Province/état	Pays	Code postal	
<b>SECTION 2 - INFORMATIONS SUR LE PARENT/TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE (POUR LES PERSONNES ÂGÉES DE MOINS DE 19 ANS)</b>				
Nom de famille		Prénom		
Numéro de téléphone		Courriel		
<b>SECTION 3 - DÉCLARATION DE LA PERSONNE FAISANT LA DEMANDE</b>				
<p><i>Dans le champ ci-dessous ou dans une lettre en pièce jointe, veuillez expliquer pourquoi vous ne pouvez pas vous faire vacciner en raison de votre croyance religieuse. Veuillez fournir des informations générales sur vos croyances religieuses et établir un lien entre ces croyances et la raison pour laquelle vous demandez une exemption. Si possible, veuillez fournir des documents justificatifs provenant de chefs religieux ou d'autres personnes pratiquant votre religion/croyance religieuse.</i></p>				



**SECTION 4 – DÉCLARATION DU CHEF RELIGIEUX, PARENT OU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

Je,

-----  
-

*(Nom du chef religieux, parent ou titulaire de l'autorité parentale)*

certifie qu'en raison de croyances religieuses, la personne susnommée doit être exemptée de l'exigence de vaccination de l'Université York voulant que les personnes qui fréquentent le campus ou assistent à des événements soient vaccinées contre la COVID-19 avec un vaccin approuvé par Santé Canada ou l'OMS.

**Veillez indiquer ici la ou les raisons de la demande d'exemption.**

Veillez décrire la ou les croyances religieuses empêchant la personne d'être vaccinée.

**SECTION 5 - SIGNATURE D'UN CHEF RELIGIEUX OU D'UN TÉMOIN**

Nom du chef religieux ou du témoin

**Adresse professionnelle**

N° d'unité	N° de rue	Nom de la rue	N° de case postale
Ville	Province/État/Pays		Code postal
Signature du chef religieux ou du témoin			Date

**SECTION 6 - RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS (PRIÈRE DE LIRE)**

Depuis le 7 septembre 2021, l'Université York (York) exige que tous les membres de la communauté fréquentant le campus ou participant autrement à des activités en personne cet automne fournissent une preuve de vaccination

contre la COVID-19, sous réserve d'exemptions médicales et des droits de la personne, conformément aux lois et aux règlements en vigueur.

Afin d'obtenir une exemption valable pour des raisons non médicales liées aux droits de la personne, le membre de la communauté universitaire doit remplir ce formulaire de déclaration de croyance religieuse et le faire assermenter ou affirmer solennellement par un ou une commissaire aux affidavits.

**Risques de la non-vaccination :**

**Vous courez plus de risques d'exposition au virus COVID-19 que d'autres personnes si vous vivez dans un groupe où le virus de la COVID-19 peut se transmettre plus facilement.**

**La COVID-19 peut provoquer une maladie grave. Les personnes suivantes courent plus de risques de développer une maladie ou d'avoir des répercussions plus graves à cause de la COVID-19 :**

- les personnes âgées (risque croissant avec chaque décennie, surtout après 60 ans);
- les personnes de tout âge souffrant d'une maladie chronique, notamment d'une maladie pulmonaire, d'une maladie cardiaque, d'hypertension artérielle, de diabète, d'une maladie rénale, d'une maladie hépatique, de démence ou d'un accident vasculaire cérébral (AVC);
- les personnes de tout âge qui sont immunodéprimées, y compris celles qui ont une maladie sous-jacente, comme un cancer, ou qui prennent des médicaments affaiblissant le système immunitaire, comme la chimiothérapie;
- les personnes qui souffrent d'obésité, par exemple avec un indice de masse corporelle (IMC) de 40 ou plus.

**La vaccination est l'un des moyens les plus efficaces de protéger nos familles, nos communautés et nous-mêmes contre la COVID-19. Il a été prouvé que les vaccins sont efficaces pour prévenir les conséquences sérieuses, telles que les maladies graves, les hospitalisations et les décès dus à la COVID-19. De plus en plus de données indiquent que les personnes entièrement vaccinées avec un vaccin à ARNm (Pfizer-BioNTech et Moderna) ont moins de risques de présenter une infection asymptomatique ou de transmettre la COVID-19 à d'autres personnes.**

Sources : Gouvernement du [Canada](#); Ville de [Toronto](#)

Je, \_\_\_\_\_ fais le serment ou affirme solennellement et déclare ce qui suit :

1. L'exigence de vaccination de York voulant que tous les membres de la communauté universitaire qui fréquentent le campus ou participent autrement à des activités en personne fournissent une preuve de vaccination contre la COVID-19 entre en conflit avec mes convictions religieuses ou morales sincères.
2. Je comprends que le Bureau de santé publique de Toronto ou York peut m'imposer pour des raisons de santé et de sécurité des restrictions ou des exigences additionnelles qui ne s'appliqueront peut-être pas aux autres membres entièrement vaccinés de la communauté universitaire.
3. Je comprends que je peux choisir de me faire vacciner à une date ultérieure et que York facilitera l'accès des membres de la communauté universitaire aux vaccins contre la COVID-19.
4. Je demande à être exempté/exemptée de l'obligation de vaccination de l'Université de York pour les membres de la communauté universitaire qui fréquentent les lieux de l'Université York.

**FAIT SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ  
SOLENNELLEMENT devant moi**

à \_\_\_\_\_  
(Municipalité)

le _____ (Province, état, ou pays)	_____ Signature du membre de la communauté universitaire demandant une exemption
le _____ (jj/mm/aaaa)	
_____ Signature du ou de la commissaire aux affidavits	
_____ Nom tapé ou en lettres moulées si la signature est illisible	

**En vertu de l'article 366 du Code criminel, faire un faux document, le sachant faux, avec l'intention d'engager quelqu'un, en lui faisant croire que ce document est authentique, à faire ou à s'abstenir de faire quelque chose, constitue une infraction.**

Les renseignements personnels fournis à l'Université dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la Charte de l'Université York, 1965. Ces renseignements seront utilisés pour déterminer les exemptions à l'exigence de vaccination contre la COVID-19 de l'Université York. Nous nous engageons à protéger la vie privée et nous sauvegarderons vos informations personnelles conformément à la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (FIPPA). Si vous avez des questions, veuillez contacter le Bureau de la protection des renseignements personnels et des droits d'auteur de l'Université York à [info.priv@yorku.ca](mailto:info.priv@yorku.ca).

