



CORNWALL POLICE SERVICE



Paid Duty Request Form Formulaire de demande de services

Requestor's name | **Nom du demandeur** : _____
 Company Name | **Nom de l'entreprise** : _____
 Address | **Adresse** : _____ Postal Code | **Code Postal** : _____
 Home Telephone | **Téléphone à domicile**: _____
 Business Telephone | **Téléphone au travail**: _____

Security | Sécurité

- Community Event | Événement communautaire
- Sporting Event | Événement sportif
- Prisoner Security

Police Escorts | Escortes policières

- Wide/Long Load | Véhicule avec chargement de dimensions excédentaires
- Traffic Control Direction Contrôle | Direction de la circulation
- Prisoner Escort to other Facility

School Event

- Dance | Danse
- Graduation | Graduation
- Concert | Concert

Hospital Security

- Patient Watch | Montre patient
- Other reason (please specify) | Autre (veuillez préciser) : _____

Unit name/location | Nom de l'unité: _____ Patient Initials | Initiales du patient : _____

Event Information/ Information de l'événement

Event Name | nom de l'activité : _____
 Date | Date : _____ Start Time | Début: _____ End Time | Fin: _____
 Location | Lieu : _____
 Contact Person | Personne responsable : _____
 Telephone | Téléphone : _____ Cell | Cellulaire: _____

Form completed by (select one) | formulaire rempli par (Choisissez une):

- Requestor | Demandeur CPS Employee | Un employé de la (SCPC): _____

CANCELLATION POLICY

There is a 24 hour minimum cancellation policy. Should that 24 hour notice not be given, a minimum charge will be billed for each paid duty officer.

NOTRE POLITIQUE D'ANNULATION

Notre politique d'annulation requiert un minimum de 24 heures d'avis. Dans le cas où le préavis de 24 heures n'est pas donné, des frais minimum seront facturés pour la rémunération des services de chaque policier.

FOR OFFICE USE ONLY

Paid Duty Request #

Dates & Times Required

Date	# of Officers	# of Cruisers	Start Time	End time	Total Hours (Note : 4 hour Minimum)

Notes: _____