



CONSENTEMENT À UNE VÉRIFICATION D'ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Note : Les sections 1 à 3 doivent être remplies en caractères d'imprimerie par le candidat

1. RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DU CANDIDAT

Identification du candidat à partir d'au moins deux pièces d'identité, dont une avec photo.

Numéro de permis de conduire	Identification de la pièce Numéro :	Identification de la pièce Numéro :
------------------------------	--	--

Nom(s) (Si vous portez plus d'un nom de famille, veuillez inscrire vos noms dans leur ordre usuel)

Prénom(s)	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------------	---

Utilisez-vous ou avez-vous utilisé un autre nom que votre nom actuel ou avez-vous changé de nom depuis votre naissance ?

Oui Non Si oui, précisez : _____

Adresse actuelle (numéro, rue, appartement, ville)	Code postal
--	-------------

Téléphone 1	Téléphone 2	Adresse courriel
-------------	-------------	------------------

Adresses précédentes (4 dernières années si différentes de l'adresse actuelle)

1.
2.
3.
4.

2. RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME OU L'EMPLOYEUR – Si applicable.

Nom	
Adresse	Téléphone

Il s'agit d'un emploi bénévole. Non Oui

N.B. Une lettre rédigée par l'employeur ou l'organisme devra être présentée au corps de police pour confirmer les activités de bénévolat.

3. DÉCLARATION D'ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Avez-vous déjà été déclaré coupable et faites-vous l'objet d'une accusation pour une infraction ou un acte criminel?

Non Oui Êtes-vous visé par une ordonnance judiciaire ? Non Oui

Si vous avez répondu oui à l'une des questions précédentes, veuillez remplir la présente section. Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, utilisez une feuille blanche que vous joindrez au présent formulaire en prenant soin de l'identifier à votre nom.

Nature de l'infraction accusation / déclaration de culpabilité / ordonnance	Accusation	Déclaration de culpabilité	Ordonnance	Date	Lieu
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

4. CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES ET À LA COMMUNICATION

Je soussigné(e) consens à ce que le corps de police _____
Nom du corps de police

effectue les recherches nécessaires à partir des dossiers et des banques de données qui lui sont accessibles, lui permettant de vérifier mes antécédents judiciaires, c'est-à-dire toute accusation pendante relative à une infraction ou à un acte criminel dont je fais l'objet ou toute déclaration de culpabilité relative à une telle infraction ou à un tel acte pour lequel ou laquelle je n'ai pas obtenu de pardon.

Dans le cadre de la vérification, j'autorise le corps de police à vérifier ou à utiliser les renseignements recueillis à mon sujet et à les communiquer, au besoin, à toute personne ou à tout organisme public ou privé ou à tout autre corps de police canadien dont l'assistance peut être nécessaire pour les valider ou les compléter. Au même titre, j'autorise toute personne, tout organisme public ou privé ou tout autre corps de police canadien à communiquer au corps de police tout renseignement personnel me concernant qu'ils jugeront utile de transmettre dans le cadre de ces vérifications.

J'autorise, de plus, la transmission des résultats selon la procédure suivante : s'il y a **absence d'antécédents judiciaires**, le représentant du corps de police transmet les résultats directement à l'employeur ou à l'organisme; s'il y a **présence d'antécédents judiciaires**, les résultats me seront communiqués directement

Je suis mineur(e), et la demande de vérification d'antécédents judiciaires vise uniquement les actes relatifs à l'emploi sollicité conformément à l'article 156 du *Code civil du Québec*.

Je certifie que les renseignements fournis sur la présente déclaration sont exacts et complets.

Initiales

Signature du candidat

Date (aaaa-mm-jj)