



AUTORISATION D'ACCÈS AUX INFORMATIONS PERSONNELLES

(Veuillez écrire en toutes lettres)- A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Nom de Famille (indiquer tous les noms de famille, si applicable)		Prénom de naissance:	
		Prénom d'usage (si applicable):	Second prénom :
Nom de jeune fille ou autres noms de familles utilisés (si applicable) :		Lieu de naissance (si autre que Canada, veuillez indiquer la date d'entrée au Canada) :	
Date de naissance (format AA-MM-JJ)	Genre :	Numéro de permis de conduire :	
Numéro	Rue	Apt. /Unité	Ville/Province/Pays
Code postal			

Veuillez indiquer vos adresses précédentes si vous résidez à votre domicile actuel depuis moins de 5 ans.

Numéro	Rue	Apt. /Unité	Ville/Province/Pays	Code postal
Numéro	Rue	Apt. /Unité	Ville/Province/Pays	Code postal

Raison de la demande (but de la vérification) : Emploi Bénévolat Autre

Note : Les informations sont collectées et traitées selon la **Loi sur la Protection des Renseignements Personnels et des Documents Électroniques (L.P.R.P.D.E.)**, ainsi que toute disposition provinciale ou territoriale applicable liée à la collecte, l'usage ou l'accès aux données personnelles.

AUTORISATION DE RECHERCHE

<p>JE, SOUSSIGNE(E) DONNE MON ACCORD POUR LA RECHERCHE DE :</p> <p align="center">A. CASIER JUDICIAIRE (ADULTE)</p>	<p>X</p>
---	----------------

AUTORISATION DE DIVULGATION ET RENONCIATION

<p>Autorisation de divulguer le Rapport d'Enquête et tout Renseignement Policier</p> <p>Signé le : 20.....</p> <p>Je certifie que les informations données dans ce formulaire sont exactes et correctes. Je donne ma permission de divulguer tout élément de mon Casier Judiciaire à l'organisation ayant demandé la vérification. Je renonce par la présente à toute poursuite à l'encontre des Services de Police, et à demander des dommages et intérêts pour toute perte ou blessure que je pourrais subir à la suite de la divulgation de ces informations par les Services de Police à l'organisation indiquée.</p> <p>X</p> <p align="center">(Signature du Candidat)</p>	<p align="center">ORGANISATION DEMANDANT LA VÉRIFICATION</p> <p align="center">.....</p> <p align="center">.....</p> <p align="center">Représentant de l'Organisation (veuillez écrire en toutes lettres)</p> <p align="center">.....</p> <p align="center">Signature du Représentant vérifiant l'identité du Candidat</p>
--	---