



IDENTIFICATION DU CANDIDAT											
NOM				PRÉNOM				TAILLE		COULEUR DES YEUX	
SEXE		DATE DE NAISSANCE				TÉLÉPHONE				AUTRE	
F ☐ M ☐		A M J				()				()	
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											
NO CIVIQUE		RUE				VILLE				CODE POSTAL	
ADRESSES PRÉCÉDENTES (5 dernières années)											
NO CIVIQUE		RUE				VILLE				CODE POSTAL	
NO CIVIQUE		RUE				VILLE				CODE POSTAL	
CONSENTEMENT											
Je, soussigné(e), consens à ce qu'un représentant de la Régie intermunicipale de police Roussillon vérifie mes empêchements, c'est-à-dire toute déclaration de culpabilité ou toute mise en accusation encore pendante pour une infraction ou un acte criminel, de même que l'existence passée ou actuelle de tout comportement ou de toute inconduite pouvant raisonnablement faire craindre que je puisse constituer un risque pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui j'œuvre ou serai appelé à œuvrer. Sont également considérées comme des empêchements les infractions énumérées à l'annexe 2 de la Loi sur le casier judiciaire, même si celles-ci ont fait l'objet d'une suspension du casier judiciaire. Je consens également à ce que le représentant du corps de police fasse les vérifications à partir des dossiers et des bases de données qui lui sont accessibles. Dans le cadre de cette 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 transmettre 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'empêchements, le représentant du corps de police transmet les résultats directement à l'organisme ou à l'employeur ; s'il y a présence d'empêchements, les résultats me seront communiqués directement. Je serai invité(e) à me présenter au corps de police pour en prendre connaissance et pour me permettre d'être entendu(e) et, le cas échéant, de les faire modifier. Je consens, qu'aucune réclamation, action ou demande, qu'elle qu'en soit la nature, ne pourra être opposable en conséquence à la Régie intermunicipale de police Roussillon, leurs employés, mandataires et ayants droits. La Régie intermunicipale de police Roussillon se réserve le droit de déterminer si le poste ou la fonction exercée fait partie du secteur vulnérable. Sinon, seulement une vérification d'antécédent judiciaire sera complétée.											
SIGNATURE DU CANDIDAT QUI FAIT LA DEMANDE				SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR SI LE CANDIDAT EST MINEUR				DATE		A M J	
2 0											
IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR OU DE L'ORGANISME											
EMPLOYEUR OU ORGANISME Service des loisirs – Ville de Delson						NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE Monsieur Simon Brunette					
ADRESSE 100, avenue de Delson, Delson, QC, J5B 1S3						TÉLÉPHONE 450-632-1050 poste 3100					
VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DU CANDIDAT											
J'atteste avoir vérifié l'identité du candidat au moyen des documents suivants : (Le demandeur doit fournir deux (2) pièces d'identité dont l'une est délivrée par le gouvernement sur laquelle apparaît le nom, la date de naissance, la signature ainsi qu'une photo du demandeur.)				☐ PERMIS DE CONDUIRE		N°					
				☐ CARTE D'ASSURANCE MALADIE		N°					
				☐ PASSEPORT		N°					
				☐ AUTRE (spécifiez)		N°					
NOM, PRÉNOM DU RESPONSABLE OU DE LA PERSONNE AUTORISÉE QUI A PROCÉDÉ À LA VÉRIFICATION				SIGNATURE				DATE			
TYPE D'EMPLOI											
☐ Association Hockey Mineur de Delson (AHMD)				☐ Carrefour Jeunesse Emploi							
SPÉCIFIEZ LA FONCTION DU CANDIDAT											
☐ PERSONNE NON-RÉMUNÉRÉE ☐ PERSONNE RÉMUNÉRÉE		En cochant la case « PERSONNE NON-RÉMUNÉRÉE », l'organisme (ou l'employeur) ainsi que le candidat attestent qu'en cas d'embauche et suite à la vérification de ses empêchements, le candidat ne recevra aucun montant d'argent ou tout autre avantage pécuniaire pour sa prestation de service. En cas d'affirmation trompeuse, l'organisme (ou l'employeur) et le candidat s'exposent à être conjointement poursuivis en justice pour fausse déclaration.									

- Allouer maximum 30 jours ouvrables suivant la date de réception pour le traitement d'une demande dûment complétée.
AUCUNE URGENCE NE SERA CONSIDÉRÉE.
- Si certaines informations sont manquantes ou illisibles, le traitement de la demande sera retardé.