



Régie intermunicipale  
de police Roussillon

CONSENTEMENT À DES VÉRIFICATIONS  
PAR LE SERVICE DE POLICE  
FORMULAIRE 1

PAYÉ

NUMÉRO DE REÇU

IDENTIFICATION DU CANDIDAT			
NOM	PRÉNOM	TAILLE	COULEUR DES YEUX
SEXE F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	DATE DE NAISSANCE A M J 	TÉLÉPHONE ( )	AUTRE ( )
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			
<p><i>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.</i></p> <p><i>Je, soussigné(e), consens à ce que la Régie intermunicipale de police Roussillon vérifie mes empêchements, c'est-à-dire, toute déclaration de culpabilité ou toute mise en accusation pour une infraction criminelle de même que tout comportement pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables ou non vulnérables auprès de qui je serai appelé à œuvrer. Sont également considérés comme des empêchements les infractions énumérées à l'annexe à la Loi sur le casier judiciaire, LR.C 1985, c. C-47, même si celles-ci ont fait l'objet d'un pardon. Je consens également à ce que le service de police fasse les vérifications dans tous les dossiers et banques de données qui lui sont accessibles.</i></p> <p><i>Je consens d'en tenir indemne, la Régie intermunicipale de police Roussillon, leurs employés, mandataires et ayants droits, qu'aucune réclamation, action ou demande, qu'elle qu'en soit la nature, ne pourra leur être opposable en conséquence.</i></p>			
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 Club de Soccer Roussillon		NOM ET PRÉNOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE Monsieur Antoine Collin	
ADRESSE 1040, rue Union, Sainte-Catherine, QC, J5C 1B3		TÉLÉPHONE 450-993-1682	
VÉRIFICATION DE L'IDENTITÉ DU CANDIDAT			
<p><b>J'atteste avoir vérifié l'identité du candidat au moyen des documents suivants :</b></p> <p>(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.)</p>	<input type="checkbox"/> PERMIS DE CONDUIRE	N°	
	<input type="checkbox"/> CARTE D'ASSURANCE MALADIE	N°	
	<input type="checkbox"/> CARTE D'ÉTUDIANT	N°	
	<input type="checkbox"/> PASSEPORT	N°	
	<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE NAISSANCE	N°	
	<input type="checkbox"/> AUTRE (spécifiez)	N°	
NOM, PRÉNOM DU RESPONSABLE OU DE LA PERSONNE AUTORISÉE QUI A PROCÉDÉ À LA VÉRIFICATION	SIGNATURE		DATE
TYPE D'EMPLOI			
SPÉCIFIEZ LA FONCTION DU CANDIDAT			
<input type="checkbox"/> PERSONNE NON-RÉMUNÉRÉE <input type="checkbox"/> PERSONNE RÉMUNÉRÉE	En cochant la case « <b>PERSONNE NON-RÉMUNÉRÉE</b> », 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.		

1. Allouer maximum 30 jours ouvrables suivant la date de réception pour le traitement d'une demande dûment complétée. AUCUNE URGENCE NE SERA CONSIDÉRÉE.

2. Si certaines informations sont manquantes ou illisibles, le traitement de la demande sera retardé.