



DIRECTIVES IMPORTANTES

Les présentes directives visent à vous aider à obtenir l'information nécessaire de la GRC.

Veillez bien les suivre.

1. Si vous remplissez le présent formulaire à la main, veuillez écrire lisiblement, en lettres moulées.
2. Assurez-vous de signer le présent formulaire avant de le renvoyer.
3. **NE RENVOYEZ PAS LE PRÉSENT FORMULAIRE PAR COURRIER ÉLECTRONIQUE.**



RELEVÉS DE CONDAMNATIONS CRIMINELLES - CONSENTEMENT À UNE VÉRIFICATION VISANT À DÉTERMINER TOUTE CONDAMNATION POUR UNE INFRACTION SEXUELLE À L'ÉGARD DE LAQUELLE UNE RÉHABILITATION A ÉTÉ OCTROYÉE OU DÉLIVRÉE

Ce formulaire est destiné à toute personne qui postule un emploi rémunéré ou à titre bénévole auprès d'un particulier ou d'une organisation responsable du bien-être d'un enfant ou de plusieurs enfants ou d'une personne vulnérable ou de plusieurs personnes vulnérables, lorsque cet emploi la placerait en position d'autorité ou de confiance par rapport à ces enfants ou à ces personnes vulnérables, si elle consent à la vérification du dossier de condamnation criminelle qui permettra de déterminer si elle a fait l'objet d'une condamnation pour une infraction sexuelle mentionnée à l'annexe de la *Loi sur le casier judiciaire* et à l'égard de laquelle une réhabilitation lui a été octroyée ou délivrée.

Identification du postulant			
Nom de famille		Prénom(s)	
Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Lieu de naissance (ville et province)	
Adresse domiciliaire	Ville	Province	Code postal

Adresses des cinq dernières années, si elles diffèrent de l'adresse actuelle

Motifs du consentement

Je postule un emploi rémunéré ou à titre de bénévole auprès d'un particulier ou d'une organisation responsable du bien-être d'un ou de plusieurs enfants ou d'une ou de plusieurs personnes vulnérables.

Description de la nature de l'emploi postulé	Nom du particulier ou de l'organisme
--	--------------------------------------

Précisions sur ces enfants ou ces personnes vulnérables

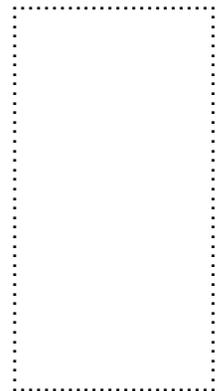
Consentement

Je, _____ consens à ce qu'une vérification soit effectuée dans le fichier automatisé des relevés de condamnations criminelles géré par la Gendarmerie royale du Canada pour vérifier si j'ai déjà fait l'objet d'une condamnation relativement à toute infraction sexuelle mentionnée à l'annexe de la *Loi sur le casier judiciaire* et à l'égard de laquelle une réhabilitation m'a été octroyée ou délivrée.

Je sais que, par suite de ce consentement, si je suis soupçonné(e) d'être une personne dont le nom figure dans un dossier criminel relativement à toute infraction sexuelle mentionnée à l'annexe de la *Loi sur le casier judiciaire* à l'égard de laquelle une réhabilitation m'a été octroyée ou délivrée, le commissaire de la Gendarmerie royale du Canada peut remettre au ministre de la Sécurité publique et de la Protection civile du Canada tout dossier ou relevé à cet égard. Celui-ci peut communiquer à un corps policier ou à un organisme autorisé tout ou partie des renseignements contenus dans ce dossier ou relevé. Le corps policier ou l'organisme autorisé me communiquera les renseignements et, si j'y consens par écrit, les communiquera au particulier ou à l'organisme susmentionné ayant présenté la demande de vérification.

Organisme contributeur	
Signature du postulant	Date (aaaa-mm-jj)

Empreinte digitale : Pour les fiches CardScan seulement.



Doigt : _____