



DEMANDE DE VÉRIFICATION DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Bénévole

Employé rémunéré

Mise en garde

L'organisme où vous présentez votre candidature a déterminé une liste des comportements et des infractions incompatibles avec l'emploi postulé qui sont énumérés ci-dessous. Le processus de filtrage mis en place permettra à l'organisme d'évaluer, à partir de ces critères, la candidature de tout bénévole, employé rémunéré ou bénéficiaire qui pourrait constituer un risque, s'il oeuvrait auprès de personnes vulnérables (susceptibles d'être l'objet d'exploitation ou d'abus physique ou moral).

Nul ne peut congédier, refuser d'embaucher ou autrement pénaliser dans le cadre de son emploi une personne du seul fait qu'elle a été reconnue coupable ou s'est avouée coupable d'une infraction pénale ou criminelle, si cette infraction n'a aucun lien avec l'emploi ou si cette personne en a obtenu le pardon (Charte des droits et libertés de la personne (L.R.Q..c. C-12 a 18.2))

Critères de filtrage

Domaine	Liste des comportements manifestés ou infractions commises incompatibles	aucun	Aucun dans les 5 dernières années
Sexe	Tout comportement ou toute infraction à caractère sexuel telles que l'agression sexuelle, les actions indécentes, sollicitation ou incitation à la prostitution, etc.	X	
Violence	Tout comportement ou toute infraction criminelle pour laquelle une quelconque forme de violence a été utilisée tels que l'homicide, le vol qualifié, les voies de fait, l'enlèvement, la séquestration, les menaces, l'intimidation, le harcèlement, etc.	X	
Vol-Fraude	Tout comportement ou toute infraction criminelle dont la nature même est assimilable à un vol ou une fraude tels que le vol par effraction, le vol simple, la prise de véhicules automobiles sans consentement, la fraude, la corruption, la supposition de personne, etc.	X	
Drogue stupéfiant	Tout comportement ou toute infraction relative aux stupéfiants, aliments et drogues tels que possession, trafic, importation, culture, etc.		X

Vérification de l'identité de la personne 2 pièces d'identité dont au moins une avec photographie

Permis de conduire carte d'assurance maladie autre

Prénom et nom de la représentante de l'org. qui a procédé à l'identification	Signature de la représent.	Date (a-m-j)
--	----------------------------	--------------

Identification de la personne

Prénom et nom	Date de naissance (a-m-j)	Sexe (m-f)	taille	Couleur des yeux
Adresse actuelle (no, rue, ville)		Code postal	Tél. (rés)	Tél. (bureau)
Adresse précédente (no, rue, ville) si plus d'une adresse dans les 4 dernières années		Code postal	De (a/m)	À (a/m)

Autorisation de la personne

Je, soussigné, autorise l'agence à vérifier mes antécédents, c'est-à-dire toute condamnation pour une infraction criminelle ou pénale de même que toute inconduite faisant raisonnablement craindre que celle-ci constitue un risque potentiel pour la sécurité physique et morale des personnes auprès de qui je pourrais oeuvrer. Oui Non initiales _____
J'autorise également l'agence à transmettre le résultat de ces vérifications à la représentante autorisée de l'organisme. Oui Non initiales _____
Je certifie de plus que les renseignements fournis sur cette demande sont exacts et complets.

Signature du candidat _____ (Date) _____ Signature du parent ou tuteur si le candidat est mineur _____

Résultat de la vérification des antécédents

Après vérification et selon les informations disponibles dans les bases de données mises à notre disposition, nous vous avisons que le candidat : répond aux critères ne répond pas aux critères

Prénom et nom du représentant de l'agence (service de police de Châteauguay)	Signature du représentant	Date (a-m-j)
--	---------------------------	--------------

C.R .P.C.-124(projet)

SCEAU D'AUTORISATION :

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES : _____
