

Remplir le formulaire de façon électronique ou écrire en caractères d'imprimerie. La section 4 doit être signée par le candidat à l'encre bleue. Une lettre émise par l'organisme ou l'employeur devra être présentée au SPVQ pour confirmer la nécessité du secteur vulnérable.

1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION OU DE L'EMPLOYEUR	
Nom de l'organisation ou de l'employeur	Ind. rég. N° de téléphone
Adresse (numéro, rue, bureau, ville, province)	Code postal

2. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES
Spécifiez le nom de l'employeur ou de l'organisation auprès duquel vous sollicitez un poste
Il s'agit d'un poste : ☐ Rémunéré ☐ Bénévole (Indemnisé pour ses dépenses) ☐ Bénévole (Non indemnisé pour ses dépenses)
Spécifiez le poste ou les fonctions à exercer
Spécifiez le type de clientèle vulnérable visé

3. IDENTIFICATION DU CANDIDAT		
Identification du candidat à partir d'au moins deux pièces d'identité, dont une avec photo		
Numéro de permis de conduire		
Identification de la pièce n° 1 Numéro	Identification de la pièce n° 2 Numéro	
Nom(s) (Si vous portez plus d'un nom de famille, veuillez inscrire vos noms dans leur ordre usuel)		
Prénom(s)	Date de naissance Année Mois Jour Sexe ☐ M ☐ F	
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 (numéro, rue, appartement, ville)	Code postal	
Ind. rég. N° de téléphone 1	Ind. rég. N° de téléphone 2	Adresse courriel
Adresses précédentes (cinq dernières années si différentes de l'adresse actuelle)		
1.		
2.		
3.		

4. CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION D'EMPÊCHEMENTS	
Je soussigné(e), certifie que les renseignements fournis sur la présente déclaration sont exacts et complets et consens à ce qu'un représentant du Service de police de la Ville de Québec (SPVQ) 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 inconduite pouvant raisonnablement faire craindre que je puisse constituer un risque potentiel pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui j'œuvre ou que je serai appelé(e) à œuvrer. Sont également considérées comme des empêchements les infractions énumérées à l'annexe 2 de la <i>Loi sur le casier judiciaire</i> même si celles-ci ont fait l'objet d'une suspension du casier judiciaire. J'autorise également le SPVQ à vérifier ou à utiliser les renseignements recueillis à mon sujet et à les communiquer, au besoin, à toute personne, organisme public ou privé ou tout 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 communiquer au SPVQ tout renseignement personnel me concernant qu'ils jugeront utile de transmettre pour compléter la vérification policière dont je fais l'objet. S'il y a absence ou présence d'empêchements, les résultats me seront communiqués directement. Je serai invité(e) à me présenter au SPVQ pour en prendre connaissance et pour me permettre d'être entendu(e) et, le cas échéant, de les faire modifier.	
Signature du candidat : _____	Date _____ Année Mois Jour