



# CONSENTEMENT À UNE VÉRIFICATION DES ANTÉCÉDENTS POUR ŒUVRER AUPRÈS DES PERSONNES VULNÉRABLES

## IMPORTANT

Cochez ci-dessous le cadre de partenariat

Protocole       Hors protocole (ne pas remplir la section 3 et la section 5)

Les sections 1, 2 et 5 doivent être remplies par un particulier ou un représentant de l'organisation responsable du bien-être d'une ou de plusieurs personnes vulnérables.

## 1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION

Nom du particulier ou de l'organisation responsable du bien-être d'une ou de plusieurs personnes vulnérables	Téléphone
<b>BC/CPE La Sourcière</b>	<b>819 828-2927</b>
Adresse (numéro, rue, bureau, ville, village ou municipalité)	Code postal
<b>394 rue Mgr L'heureux, Wotton Qc</b>	<b>J 0 A 1 N 0</b>
Adresse courriel	
<a href="mailto:patricia.f@cpelasourciere.ca">patricia.f@cpelasourciere.ca</a>	

## 2. STATUT DU CANDIDAT VISÉ PAR LA VÉRIFICATION

Bénévole       Employé       Stagiaire ou étudiant

Description du poste rémunéré ou bénévole (La Sûreté du Québec n'est pas responsable des exigences relatives au poste déterminées par l'organisme concerné)

Précisions concernant les fonctions du candidat en lien avec les personnes vulnérables

clientèle visée , enfants 0-5 ans

### 2.1 IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Identification du candidat à partir d'au moins **deux** pièces d'identité, dont une avec photo (spécifiez les pièces présentées)

Pièce d'identité 1		Pièce d'identité 2		Pièce d'identité 3	
Nom, prénom		Nom à la naissance (si diff)		Autres prénoms	
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Téléphone	Adresse courriel		
Adresse actuelle (numéro, rue, appartement, ville, village ou municipalité)				Province	Code postal

Adresses précédentes (cinq dernières années)

1.

2.

3.

4.

5.

### 2.2 CONFIRMATION DE L'IDENTIFICATION DU CANDIDAT

J'atteste avoir pris connaissance des documents originaux, présentés pour confirmer l'identité du candidat.

Fréchette Patricia

Nom, prénom

Signature

Date (aaaa-mm-jj)

## 3. CONSENTEMENT À UNE ENQUÊTE SOCIALE

Je, soussigné(e), consens à ce qu'avant de demander une vérification de mes antécédents à la Sûreté du Québec, un représentant de l'organisation mène une enquête sociale. Cette enquête sociale consiste à effectuer des vérifications afin de s'assurer des bonnes mœurs et de la réputation du candidat en utilisant l'ensemble des mesures et moyens permettant de vérifier et de valider la véracité et l'exactitude des références et des renseignements fournis par ce candidat.

Si le candidat est mineur

Signature du candidat

Date (aaaa-mm-jj)

Signature du parent ou du tuteur

Date (aaaa-mm-jj)

**4. CONSENTEMENT À LA VÉRIFICATION D'ANTÉCÉDENTS**

Je, soussigné(e), consens à ce qu'un représentant de la Sûreté du Québec, vérifie mes antécédents c'est-à-dire, toute déclaration de culpabilité ou toute **mise en accusation** pour une **infraction ou un acte criminel**, de même que **l'existence passée ou actuelle d'une inconduite pouvant raisonnablement** faire craindre que je constitue un risque potentiel pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui je serai appelé à œuvrer. Sont également considérées comme des antécédents les infractions énumérées à l'annexe 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 de la Sûreté du Québec fasse les vérifications et transmette les résultats selon la procédure suivante : s'il y a absence d'antécédents, le représentant de la Sûreté du Québec transmet ces résultats directement à l'organisation ou au particulier; responsable du bien-être d'une ou de plusieurs personnes vulnérables. S'il y a présence d'antécédents, les résultats me sont uniquement communiqués, et je serai invité à me présenter à la Sûreté du Québec pour en prendre personnellement connaissance, pour me permettre d'être entendu et, le cas échéant, de les faire modifier.

**Je sais que par la suite de ce consentement**, si ma date de naissance et mon sexe correspondent possiblement à celles d'une personne dont le nom figure dans un dossier criminel relativement à toute infraction sexuelle mentionnée à l'annexe 2 de la *Loi sur le casier judiciaire* à l'égard de la laquelle une suspension de casier m'a été octroyée ou délivrée, on me demandera de fournir mes empreintes digitales afin de confirmer ce dossier, et le commissaire de la Gendarmerie royale du Canada peut remettre au ministre de la Sécurité publique et à la Protection civile du Canada tout dossier à cet égard. Celui-ci peut communiquer à un corps policier ou à un organisme autorisé tout ou une partie des renseignements contenus dans ledit dossier. La Sûreté du Québec me communiquera les renseignements et, si j'y consens par écrit, le communiquera au requérant ayant présenté la demande de vérification.

Si le candidat est mineur

Signature du candidat

Date (aaaa-mm-jj)

Signature du parent ou du tuteur

Date (aaaa-mm-jj)

**5. ATTESTATION D'ENQUÊTE SOCIALE**

J'atteste avoir effectué l'enquête sociale citée à la section 3 et je suis

satisfait des résultats de celle-ci       non satisfait des résultats de celle-ci et fin du processus des vérifications

Fréchette Patricia

Nom, prénom du représentant, du particulier ou de l'organisation

Signature du représentant, du particulier ou de l'organisation

Date (aaaa-mm-jj)