****

**DÉCLARATION RELATIVE AUX ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES**

 **Veuillez remplir cette déclaration**

 En prenant soin d’écrire lisiblement en caractères d’imprimerie

**SECTION 1 RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

 NOM DE FAMILLE (Si vous portez plus d’un nom de famille, veuillez inscrire vos noms dans leur ordre usuel)

|  |  |
| --- | --- |
| PRÉNOM (1) PRÉ PRÉNOM (1) | PRÉNOM (2) |
|  DATE DE NAISSANCE | SEXE Masculin Féminin | N° DE TÉLÉPHONE |

 ADRESSE ACTUELLE (n°, rue, app.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL |

 ADRESSE PRÉCÉDENTE (n°, rue, app.) (si vous demeurez à l’adresse actuelle depuis moins de cinq ans)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  VILLE | PROVINCE | CODE POSTAL |

**SECTION 2 DÉCLARATIONS D’INCONDUITES OU D’INFRACTIONS**

Liste des inconduites et des infractions incompatibles avec le poste de bénévole. (Référence : document «Consentement à une vérification secteur vulnérable» de la Sûreté du Québec.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domaine** | **Inconduites ou infractions** | **J’ai un dossier** |
| oui | non |
| Violence | x. Toute inconduite 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. |  |  |
| Sexe | Ex. Toute inconduite ou toute infraction à caractère sexuel telles que l’agression sexuelle, les actions indécentes, la sollicitation ou l’incitation à la prostitution.  |  |  |
| Vol/Fraude | Ex. Toute inconduite ou toute infraction criminelle dont la nature même est assimilable à un vol ou une fraude tels que vol par effraction, le vol simple, la prise d’un véhicule automobile sans consentement, la fraude, la corruption, la supposition de personne. |  |  |
| Conduite automobile | Ex. Toute inconduite ou toute infraction criminelle relative à la conduite de véhicules tels que la capacité de conduite affaiblie, le délit de fuite, la conduite dangereuse. |  |  |
| **Domaine** | **Inconduites ou infractions** | **J’ai un dossier** |
| oui | non |
| Drogues et autres substances | Ex. Toute inconduite ou toute infraction relative aux stupéfiants, aliments et drogues tels que possession, le trafic, l’importation, la culture. |  |  |
| Autres | Précisez (ex. incendie criminel, gangstérisme, méfaits, négligence criminelle, omission de fournir les choses nécessaires à la vie)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

Si vous avez répondu OUI à l’une des questions, précisez le domaine, la nature de l’inconduite ou infraction et la date de l’événement.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECTION 3 SECTION 3 CONSENTEMENT À UNE ENQUÊTE SOCIALE**

Je, soussigné(e) consens à ce qu’un représentant de l’organisme 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 le candidat.

Référence no 1

 Nom de la personne à contacter : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordonnées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Espace réservé au CAB |

 Référence no 2

 Nom de la personne à contacter : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lien : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Coordonnées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Espace réservé au CAB |

**SECT SECTION 4 SIGNATURE**

Je certifie que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature Date

 Formulaire adopté par le conseil d’administration le 25 janvier 2019.