



SP-0181 Association de soccer de Gatineau (ASG)

No. Reçu

No. administratif

Bénévole

DEMANDE DE VÉRIFICATIONS DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Remplir le présent formulaire en lettres moulées.

IMPORTANT : Cette demande ne s'applique pas aux personnes œuvrant auprès des personnes vulnérables.

Identification du demandeur (en lettres moulées)			
Identification du demandeur à l'aide d'au moins 2 pièces d'identité dont une avec photo (spécifier les pièces présentées)			
Permis de conduire <input type="checkbox"/> Passeport <input type="checkbox"/> Carte d'assurance maladie <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> (spécifier) _____			
Nom	Prénom	Date de naissance (a-m-j)	Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresse actuelle (no, rue, ville)		Téléphone Rés. : () Bur. : ()	
Adresses précédentes (5 dernières années) (no, rue, ville)		Code postal	de (a-m) à (a-m)
_____		_____	_____
_____		_____	_____
_____		_____	_____
Consentement à la vérification des antécédents judiciaires (à signer par le demandeur)			
Je soussigné(e) consens à ce que le Service de police de la Ville de Gatineau vérifie mes antécédents judiciaires c'est-à-dire, toute condamnation pour une infraction criminelle pour laquelle je n'ai pas obtenu la réhabilitation ou le pardon ou tout dossier actif devant la cour criminelle.			
_____		<input type="checkbox"/> Je désire recevoir le résultat par la poste <input type="checkbox"/> Je désire recevoir le résultat en main propre au : <input type="checkbox"/> 590, Gréber (secteur de Gatineau) <input type="checkbox"/> 777, de la Carrière (secteur de Hull) <input type="checkbox"/> 830, rue George (secteur de Buckingham) <input type="checkbox"/> 625, chemin d'Aylmer (secteur d'Aylmer)	
Signature du demandeur		Date (a-m-j)	

Remarques		
Aucune vérification ne sera effectuée pour les cas suivants : <ul style="list-style-type: none"> • <u>Pour une personne mineure.</u> • <u>Si les frais prévus n'ont pas été acquittés.</u> 		
Modes de paiement acceptés : comptant, carte de crédit / débit ou mandats-poste à l'ordre de la Ville de Gatineau. <u>Le paiement est non remboursable.</u>		
Délai : prévoir un délai de 15 jours pour l'obtention du résultat.		
Attestation de la personne qui reçoit la demande		
J'atteste avoir vérifié l'identité du demandeur		
_____	_____	_____
Nom en lettres moulées	Signature et matricule	Date (aa-mm-jj)