



Corporate Head Office
115 Chain Lake Drive, Unit 2
Halifax, NS B3S 1B3
Tel: 902-450-0697
Fax: 902-484-5379
Toll Free: 888-818-5251

<https://csiscreening.com/>

Inclus dans cette trousse d'instruction, vous trouverez les formulaires nécessaires pour effectuer une vérification complète des antécédents.

Il est très important que vous remplissiez tous les champs et informations demandés pour éviter tout retard dans l'achèvement de la vérification.

Si vous avez besoin d'aide ou avez des questions concernant ce processus, n'hésitez pas à contacter l'un de nos membres du personnel serviable qui se fera un plaisir de vous aider.

N'hésitez pas à nous rejoindre au 888-818-5251, 902-450-0697 ou par courriel csi@csiscreening.com

CSI Background Screening Email Directory:

General Inquiries: admin@csiscreening.com

Screening Analyst: csi@csiscreening.com

Directors: fdehmel@csiscreening.com; tdehmel@csiscreening.com



VEUILLEZ LIRE AVANT DE REMPLIR LES CONSENTEMENTS

Instructions pour remplir le formulaire de consentement de la divulgation de renseignements personnels, le formulaire de déclaration de renseignements sur le casier judiciaire et le formulaire supplémentaire PIC.

Ces formulaires sont les seules que la GRC et le CPIC autoriseront à utiliser pour effectuer des vérifications de casier judiciaire fondées sur le nom. De plus, la GRC et le CPIC n'autoriseront aucun changement ou ajout à ces formulaires.

1. **NOM DE FAMILLE** – Nom de famille légal actuel, tel qu'indiqué sur les documents juridiques
2. **PRÉNOM**– Prénom officiel légal actuel tel qu'indiqué sur les documents juridiques
3. **NOM A LA NAISSANCE** – Nom tel qu'indiqué sur votre certificate de naissance
4. **ANCIENS NOM** – Veuillez inclure les noms de famille, qu'ils soient de jeune fille ou tout autre anciens nom de famille ou prénom légal.
5. **LIEU DE NAISSANCE** – Nom complet de la ville, province/État et nom du pays de naissance
6. **DATE DE NAISSANCE** – Date de naissance complète au format indiqué sur le formulaire
7. **SEXE** – Identification légale actuelle du genre
8. **# TÉLÉPHONE**- Numéro de telephone actuelle pour vous rejoindre
9. **COURRIEL**– Adresse courriel valide actuelle
10. **ADRESSE RÉSIDENIELLE ACTUELLE** – Il est essentiel que vous entriez votre adresse résidentielle complète actuelle

11. ADRESSE PRÉCÉDENTE – Cette section permet au demandeur de fournir l'historique complet de ses adresses précédentes au cours des 5 dernières années

12. MOTIF DU CONSENTEMENT– Cette section permet au demandeur d'indiquer la raison pour la vérification du casier judiciaires. S'il s'agit d'un poste bévole, veuillez indiquer la description du poste. Indiquez également le nom de l'entreprise ou l'organisation qui demande la vérification judiciaires et les coordonnées.

13. CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ / AUTORISATION DE RECHERCHE– Dans cette section, veuillez indiquer le type de vérification de casier judiciaire dont vous avez besoin:

CPIC – Vérification normale du casier judiciaire national et condamnations auto-déclarées.

Portail d'information de la police (PIP) / Vérification améliorée du casier judiciaire –

Une recherche de votre nom pour tous les contacts avec la police, y compris les accusations pour lesquelles vous n'avez pas encore été condamné. Le formulaire supplémentaire PIC ci-joint doit être rempli

IMPORTANT

Vous **DEVEZ** lire l'**autorisation de recherche** et l'**autorisation et la renonciation** partie du formulaire.

14. Une fois que vous avez lu la section Consentement éclairé du formulaire, vous devez signer, dater et indiquer l'endroit où vous avez signé le document dans les espaces prévus.

15. Vous devez faire imprimer et signer le nom d'un témoin pour vérifier les 2 pièces d'identité qui seront scannées et envoyées avec ce formulaire. Le témoin ne peut **pas** être un membre de la famille ou une personne portant le même nom de famille. Veuillez également indiquer le type d'identification affiché dans cette section. Une copie des pièces d'identité **DOIT** accompagner le formulaire de consentement lorsqu'il est envoyé à CSI Background Screening.

**CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – FORMULAIRE DE
DÉCLARATION DE CASIER JUDICIAIRE**

FORMULAIRE D'INFORMATION D'ENREGISTREMENT
(Ce formulaire n'est requis seulement si vous avez un casier judiciaire à déclarer)

NOM IMPRIMÉ DU DEMANDEUR – Veuillez imprimer votre nom légal complet dans cet espace

SIGNATURE DU DEMANDEUR – Veuillez signer en donnant votre consentement pour confirmer les informations contenues dans ce formulaire.

DATE DE SIGNATURE – Veuillez insérer la date de signature

DATE DE CONDAMNATION – Il est important que vous fournissiez la date exacte de chaque infraction condamnée pour vous assurer que la confirmation appropriée peut être faite.

INFRACTION – Veuillez fournir les détails de l'infraction commise et du service de police

LIEU DE L'INFRACTION - Veuillez indiquer le lieu de l'infraction (Ville et Province)

Il est important de lire les informations au bas du formulaire afin que vous compreniez le but du consentement..



**VÉRIFICATION DES RENSEIGNEMENTS DE POLICE – FORMULAIRE DE
RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES
(VÉRIFICATION AMÉLIORÉE DU CASIER JUDICIAIRE)**

Ce formulaire n'est requis que si vous avez des accusations en instance, des mandats en cours, etc., et si vous avez coché la case pour la vérification de casier judiciaire PIP

Entrez vos informations personnelles dans la section supérieure du formulaire avec les informations correctes.

Avec cela, vous devez également inclure les éléments ci-dessous dans la section fournie :

DATE DE L'INFRACTION – Entrez la date de l'infraction exacte.

EMPLACEMENT - entrez l'emplacement exacte de l'infraction.

CHARGE - Entrez la charge exacte

DISPOSITION – Veuillez entrer autant d'informations que vous le savez sur la disposition des charges.

CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

DIVULGATION DES DOSSIERS CRIMINELS

(Le candidat doit proclamer tous les condamnations pour les infractions sur la loi fédéral

Nom du candidat en caractères d'imprimerie

Signature du candidat

Date signé: (AA/MM/JJ)

Signature autorisée par le service de police

| DATE DE LA CONDAMNATION | INFRACTION (et le nom de la Service de police si connu) | EMPLACEMENT DE L'INFRACTION |
|------------------------------------|--|------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

NE PAS ÉNUMÉRER N'IMPORTE LEQUEL DES INFRACTIONS SUIVANTES SUR CE FORMULAIRE:

- Une condamnation pour laquelle une réhabilitation a été accordée selon la Loi sur le casier judiciaire
- Une condamnation si le candidat était âgé de moins de 18 ans sur la Loi sur le système de justice pénale pour les adolescents
- Une absolution sans ou sous conditions poursuivant à l'article 730 du Code criminel
- Une infraction pour laquelle le candidat n'était pas coupable
- Une infraction provinciale ou municipale
- Des infractions qui s'occupaient en dehors du Canada

Une déclaration des dossiers criminels ne constitue pas un casier judiciaire certifié par la GRC.

Une déclaration des dossiers criminels ne pas contenir toutes les déclarations de culpabilité d'ordre criminel.

Seule la soumission des empreintes digitales au dépôt national des casiers judiciaires tenu par la GRC peut permettre la délivrance d'un casier judiciaire certifié exclusivement par les SCICTR.



CSI BACKGROUND SCREENING
Vérification d'information de police
Informations supplémentaires

Resignements sur le candidat – Adresse (nom, rue, ville, province, code postale)

Date de demande
/ /
aa mm jj

| | | | | | |
|----------------|----------|--------------|--|--------------------|------------|
| Nom de famille | Prénom | Deuxième nom | | | |
| Numéro et Rue | | App/Unité | Nom de jeune fille ou nom(s) de famille ant. | Autre(s) prénom(s) | |
| Ville | Province | Code Postale | Date de naissance aa mm j | Lieu de naissance | Sexe/Genre |

INFRACTIONS

| Date d'infraction | Endroit d'infraction | Accusation | L'issue de l'affaire |
|-------------------|----------------------|------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Large empty area for additional information or notes.



Identification Principale Acceptée :

- Permis de conduire (délivré par une province ou territoire canadien)
- Permis de conduire étranger
- Passeport canadien
- Passeport étranger
- Carte de citoyenneté canadienne
- Carte de résident permanent
- Certification du statut d'Indien
- Carte d'étudiant d'un institut étranger
- Carte d'identité d'étudiant d'un institut local
- Certificat d'acquisition d'armes à feu
- Certificat de possession d'armes à feu
- Carte d'identité de l'Institut national canadien des aveugles
- Carte d'identité fédérale, provinciale ou municipale
- Permis de taxi/livraison, Identification d'employé de la ville.
- Carte d'identité de famille militaire

Identification secondaire:

- Certificat de naissance
- Certificat de baptême
- Permis de chasse
- Carte d'hôpital
- Carte d'assurance-maladie (avec le numéro de carte d'assurance-maladie noirci)
- Permis de pêche

Veillez noter : les numéros d'assurance sociale et les cartes de débit/crédit ne sont PAS acceptables à des fins d'identification.