



Corporate Head Office
300 Horseshoe Lake Drive, Unit 303
Halifax, NS, B3S 0B7
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



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 téléphone 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 peut être votre contact au sein de l'entreprise qui demande la commande, ou vous pouvez prendre une photo de vous-même avec votre pièce d'identité avec photo, afin que la CSI puisse être votre témoin. 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.

A. Renseignements personnels

Nom de famille:	Prénom(s):		
Nom de famille à la naissance:	Nom(s) antérieur(s):		
Lieu de naissance (ville, province ou État,			
pays): Date de naissance (MMM-JJ-AAAA):	Sexe (cocher une case)	<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme
Numéro(s) de téléphone:	Adresse courriel:		
Adresse de la résidence actuelle			
____	____	____	____
Numéro	Rue	Appartement	Ville
			Province/Territoire/État
Code postal			
Adresse(s) précédente(s) au cours des cinq dernières années (joindre une autre page au formulaires s'il y a lieu)			
____	____	____	____
____	____	____	____

B. Raison de la vérification de casier judiciaire

Raison de la demande (par exemple" Emploi - Employeur - Titre de poste):

Organisme qui demande la vérification:

Personne-ressource: _____ Numéro de téléphone: _____

C. Consentement éclairé

AUTORISATION À EFFECTUER UNE RECHERCHE - JE CONSENS PAR LA PRÉSENTE À CE QU'UNE RECHERCHE SOIT EFFECTUÉE dans le Répertoire national des casiers judiciaires de la GRC à partir du ou des noms, de la date de naissance et, le cas échéant, des antécédents judiciaires que j'ai fournis. Je comprends que cette vérification ne sera pas confirmée par comparaison d'empreintes digitales, ce qui constitue l'unique moyen de confirmer formellement l'existence d'un casier judiciaire dans le Répertoire national des casiers judiciaires.

SYSTÈME(S) D'INFORMATION DE LA POLICE - JE CONSENS PAR LA PRÉSENTE À CE QU'UNE RECHERCHE SOIT EFFECTUÉE dans les systèmes d'information suivants de la police : (cocher les cases qui s'appliquent)

Banque de données d'enquête du CIPC Portail d'information policières (PIP)

AUTRE:

AUTORISATION ET DÉCHARGE en vue de la transmission d'une attestation de casier judiciaire ou de toute information de la police.

J'atteste que les renseignements que j'ai fournis dans la présente demande sont, à ma connaissance, exacts. Je consens à ce que les résultats des vérifications de casier judiciaire soient communiqués à CSI Background Screening, situé(e) à Halifax, Nova Scotia et t à l'employeur mentionné ci-dessus.

Nom de l'entreprise Ville et pays

Par la présente, je libère à jamais tous les membres et employés du service de police chargé de traiter la demande ainsi que ceux de la Gendarmerie royale du Canada de toute action ou demande relative à tout dommage, toute perte ou tout préjudice, quelle qu'en soit la cause, que je pourrais subir par suite de la communication de l'information par Brantford Police Service/Owen Sound Police à CSI Background Screening, Halifax, Nova Scotia

Nom du service de police chargé de traiter la demande Nom de l'entreprise Ville et pays

Signature du demandeur	Date	Signé à
	Mois Jour Année	
		Ville Province/Territoire

D. Vérification de l'identité Vérification physique de l'identité Vérification électronique de l'identité

Nom du mandataire témoin:	Identité vérifiée:
Signature du mandataire témoin:	Type de pièce d'identité avec photo vérifiée: (Pièce d'identité délivrée par le gouvernement) et pièce d'identité secondaire

Nom et lieu de l'entreprise qui conservera l'information au Canada: **CSI Background Screening, Halifax, NS**

****L'information relative à cette vérification de casier judiciaire est recueillie, conservée et communiquée conformément aux lois applicables en matière de protection des renseignements personnels.****

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.