

Remplir le formulaire de façon électronique ou écrire en caractères d'imprimerie.  
La section 4 doit être signée par le candidat à l'encre bleue.

1. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE REPRÉSENTANT DE L'ORGANISME							
<i>Identification du candidat à partir d'au moins deux pièces d'identité, dont une avec</i>							
Numéro de permis de conduire							
Identification de la pièce #1	Numéro		Identification de la pièce n° 2	Numéro			
Nom(s) <i>(Où vous portez plus d'un nom de famille, veuillez inscrire vos noms dans leur ordre usuel)</i>							
Prénom(s)			Date de naissance	Année	Mois	Jour	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Utilisez-vous ou avez-vous utilisé un autre nom que votre nom actuel ou avez-vous changé de nom depuis votre naissance? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :							
Adresse (numéro, rue, appartement, ville)						Code postal	
Ind. rég.	N° de téléphone 1	Ind. rég.	N° de téléphone 2	Adresse courriel			
Adresses précédentes <i>(cinq dernières années si différentes de l'adresse actuelle)</i>							
1.							
2.							
3.							
Il s'agit d'un poste : <input type="checkbox"/> Rémunéré <input type="checkbox"/> Bénévole							
<b>N.B. Une lettre émise par l'organisation ou l'employeur devra être présentée au Service de police afin confirmer les activités de bénévolat et ou représentation.</b>							

2. IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION OU DE L'EMPLOYEUR (si applicable)	
Nom de l'organisation ou de l'employeur	Ind. rég. N° de téléphone
Adresse (numéro, rue, bureau, ville)	Code postal

3. DÉCLARATION D'ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES					
Avez-vous déjà été déclaré coupable et faites-vous l'objet d'une accusation pour une infraction ou un acte criminel ?					<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Êtes-vous visé par une ordonnance judiciaire ?					<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui
Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions précédentes, veuillez remplir la présente section. Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, utilisez une feuille blanche que vous joindrez au présent formulaire en prenant soin de l'identifier à votre nom.					
Nature de l'infraction accusation/condamnation/ordonnance	Accu-sation	Condam-nation	Ordon-nance	Date	Lieu de détermination de la peine
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

4. CONSETEMENT À LA VÉRIFICATION DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES	
Je, soussigné(e), certifie que les renseignements fournis sur la présente déclaration sont exacts et complets et consens à ce que le <b>Service de police de la région</b> effectue les recherches nécessaires à partir des banques de données qui lui sont accessibles, lui permettant de vérifier mes antécédents judiciaires, c'est-à-dire toute accusation pendante relative à une infraction ou à un acte criminel dont je fais l'objet ou toute déclaration de culpabilité parent à une telle infraction ou à un acte criminel pour laquelle je n'ai pas obtenu de suspension du casier judiciaire. Je consens également à ce que le représentant du <b>Service de police de la région</b> transmette les résultats directement à L'Association des groupes de ressources techniques du Québec.	
Signature du candidat : _____	Date _____ Année Mois Jour