

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 DU CANDIDAT					
Nom(s) (Si vous portez plus d'un nom de famille, veuillez inscrire vos noms dans leur ordre usuel)					
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 (cinq dernières années si différentes de l'adresse actuelle)					
1.					
2.					
3.					
Identification du candidat avec permis de conduire du Québec					
Numéro de permis de conduire du Québec					
OU					
Validation d'identité à partir de deux pièces d'identité dont une avec photo et une avec preuve d'adresse https://www.ville.quebec.qc.ca/citoyens/police/intervention/services/filtrage-securite/particulier.aspx					
Identification de la pièce n° 1		Numéro		Identification de la pièce n° 2	

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. CONSENTEMENT 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 Service de police de la Ville de Québec (SPVQ) 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 relative à une telle infraction ou à un tel acte criminel pour laquelle je n'ai pas obtenu de suspension du casier judiciaire. Si requis, je consens également à ce que le représentant du Service de police de la Ville de Québec (SPVQ) transmette les résultats directement à l'organisation ou à l'employeur.	
<input type="checkbox"/> Je suis mineur et la demande de vérification d'antécédents judiciaires vise uniquement tous les actes relatifs à l'emploi ou à la profession convoitée conformément à l'article 156 du Code civil du Québec.	
Signature du candidat : _____	Date
	Année Mois Jour