

ACCÈS À UN ÉTABLISSEMENT – DEMANDE DE VÉRIFICATION AUPRÈS DU CENTRE D'INFORMATION DE LA POLICE CANADIENNE (CIPC)

CLASSER AU DOSSIER

- Si protégé "B" = Dossier VC délinquant
- Si protégé "C" = Dossier SP délinquant

VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Établissement			Demande reçue le (AAAA-MM-JJ)		
A. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS					
Nom de famille		Nom au complet (pas de surnoms ou d'initiales)		Nom de jeune fille (s'il y a lieu)	
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		Lieu de naissance: Ville ou municipalité		Province ou état	Pays
B. DESCRIPTION PHYSIQUE					
<input type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme		Grandeur	Poids	Couleur des yeux	Couleur des cheveux
C. ADRESSE					
Rue		Ville ou municipalité		Province	
Code postal		Numéro de téléphone : Domicile		Numéro de téléphone : Bureau	
Représentant(e) de (nom de la compagnie ou de l'organisation)					
D. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX					
1. Avez-vous déjà été reconnu(e) coupable d'une infraction criminelle pour laquelle on ne vous a pas octroyé un pardon ou d'une infraction pour laquelle on vous a octroyé un pardon qui a été révoqué?				<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
2. Connaissez-vous personnellement une personne incarcérée dans un établissement correctionnel?				<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Dans l'affirmative, veuillez fournir son nom : _____					
3. Avez-vous des raisons de croire que le fait d'entrer en contact avec cette personne pourrait présenter un risque pour votre sécurité personnelle ou la sienne?				<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
4. Êtes-vous apparenté ou associé à un détenu ou inscrit sur la liste des visiteurs d'un détenu?				<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
Si vous avez répondu OUI à une des questions ci-dessus, veuillez fournir une explication ci-après.					

E. SIGNATURE (Après avoir dûment rempli les sections A à E, veuillez soumettre le formulaire à l'établissement aux fins d'approbation.)

En soumettant la présente demande, j'autorise le Service correctionnel du Canada à se servir des renseignements fournis dans le formulaire afin de mener, auprès des services de police, toute enquête jugée nécessaire pour vérifier mon admissibilité. De plus, je suis conscient(e) du fait que le Service correctionnel du Canada ne peut être tenu responsable d'un préjudice subi dans le cadre de mes activités, sauf si ce préjudice est directement attribuable à la négligence d'un ou de plusieurs employés du Service.

NOTA : Tout demandeur qui fournit de faux renseignements peut se voir refuser l'accès à l'établissement. Un laissez-passer peut être remis aux demandeurs dont la demande d'accès est approuvée.

Signature du demandeur	Date (AAAA-MM-JJ)
------------------------	-------------------

F. RÉSERVÉ AU SCC

Motif justifiant la demande d'accès	Unité qui soumet la demande (en lettres moulées)
-------------------------------------	--

Signature du chef de division	Date (AAAA-MM-JJ)
-------------------------------	-------------------

☐ Aucun casier judiciaire

☐ Numéro du casier judiciaire possible ► Dernière entrée : _____

☐ Auteur du mandat non exécuté/de l'accusation en instance ► _____

SIGNATURES

- ☐ Approuvée
- ☐ Non approuvée

Le demandeur a été informé de la décision

- ☐ Oui ► Par : _____
- ☐ Non

Agent du renseignement de sécurité	Date (AAAA-MM-JJ)
Directeur de l'établissement	Date (AAAA-MM-JJ)
Comité d'approbation des visiteurs	Date (AAAA-MM-JJ)