

Demande de vérification pour adultes

Le Gp CRJC a besoin de soutien de diverses organisations et personnes pour l'aider et l'appuyer dans la mise en œuvre du Programme des cadets. Afin de remplir ses obligations légales en tant que responsable de jeunes et de soutenir tous les adultes, il est impératif de veiller à ce que tous les adultes fassent l'objet de vérifications appropriées.

Avec ce formulaire, vous devrez fournir une photocopie de deux pièces d'identité émises par un gouvernement, dont l'une avec photo, ainsi qu'une vérification de casier judiciaire (VCJ) et une vérification de l'habilitation à travailler auprès des personnes vulnérables (VHPV). L'URSC vous indiquera comment obtenir la VHPV.

Avis de confidentialité

Afin de traiter votre demande de vérification, le Gp CRJC a besoin de certains renseignements personnels. Seuls les renseignements nécessaires pour déterminer votre aptitude à travailler avec les cadets seront demandés. Tous les renseignements recueillis au cours de ce processus seront protégés et gardés confidentiels conformément à la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#) et l'ISDN 27, Classification et désignation des informations.

Type de demande:	☐ Première demande	☐ Renouvellement
Cocher les cases nécessaires :		
☐ Bénévole	☐ Instructeur civil *	
☐ F Rég	☐ Employé du MDN	
☐ P Rés	☐ Contracteur civil (pers)	

* Les membres actifs des FAC ne sont pas éligibles aux postes d'IC.

Section 1 – Renseignements personnels

Prénom		Nom de famille	
Prénom préféré		Autre(s) initiale(s)	DDN (JJ-MM-AAAA)
Adresse			
Ville	Province		Code postal
Numéro de téléphone		Courriel	
Employeur (inclure l'adresse) :		Superviseur (inclure le courriel) :	
Numéro du corps de cadets/escadron (le cas échéant) :		CIU (le cas échéant) :	
Responsabilités principales :			
Avez-vous un enfant qui participe actuellement au Programme des cadets?		☐ oui	☐ non
Si oui, fournir le numéro du corps de cadets/escadron:			

Section 2 – Expérience antérieure/actuelle dans les FAC et expérience de cadet

- ☐ Membre actif des FAC ☐ Service antérieur dans les FAC ☐ Expérience antérieure des cadets
☐ Aucune expérience des FAC ou des cadets (si le cas, allez à la section 3)

CAN PROTÉGÉ B (une fois rempli)

Personnel actif/ancien des FAC			
Numéro matricule :	Grade (actuel ou à libération) :	Unité (actuelle ou à libération) :	Cmndt d'unité (inclure le courriel) :
Article de libération :		Date de libération :	ID SGPM :
Expérience des cadets			
Années de participation :		Élément :	
Numéro corps de cadets/escadron :		Lieu du corps de cadets/escadron :	

Section 3 – Références *(ne peut pas être un membre de votre famille ni un(e) partenaire/conjoint(e))*

Première référence	
Nom	Lien avec vous
Numéro téléphone	Courriel
Deuxième référence	
Nom	Lien avec vous
Numéro téléphone	Courriel
Troisième référence	
Nom	Lien avec vous
Numéro téléphone	Courriel

Section 4 – Déclaration personnelle

Avez-vous déjà été condamné pour une infraction pour laquelle un pardon n'a pas été accordé? ☐ oui ☐ non

Avez-vous une expérience antérieure en tant que bénévole dans une organisation jeunesse? ☐ oui ☐ non

Si oui, veuillez fournir les informations suivantes :

Nom de l'organisation	Poste occupé en tant que bénévole
Personne à contacter	Poste
Numéro de téléphone	Courriel

Je, soussigné, certifie que tous les renseignements contenus dans cette demande sont factuels et ont été complétés au mieux de mes capacités. J'autorise le Gp CRJC, ou ses agents, à contacter les références figurant sur ma demande. Je comprends également que le Gp CRJC se réserve le droit d'accepter ou de refuser mes services pour quelque raison que ce soit, à l'exception de ceux interdits par la Charte canadienne des droits et libertés. Je reconnais que la sécurité et le bien-être des cadets sont ma principale responsabilité. J'accepte par la présente d'informer immédiatement le Gp CRJC si je commets ou suis impliqué dans tout type d'activité qui pourrait changer mon statut pour ma VCJ ou VHPV.

Signature

Date

CAN PROTÉGÉ B (une fois rempli)

À l'usage exclusif du Gp CRJC et/ou d'agents désignés			Apte	Inapte
Âge minimum de 18 ans			☐	☐
Entrevue complétée :	Date :		☐	☐
Membre actif/ancien des FAC – révision (incluant l'approbation du cmdt actuel) :			☐	☐
1 ^e référence :	Date :		☐	☐
2 ^e référence :	Date :		☐	☐
3 ^e référence (si requis) :	Date :		☐	☐
VCJ/VHPV :	Date d'achèvement :		☐	☐
Statut du candidat :			Approuvé comme : ☐ Bénévole du Gp CRJC; ☐ IC; ☐ Membre FAC ☐ Non approuvé	

Signature et poste (Représentant URSC/Gp
CRJC)

Date