

**DEMANDE DE CERTIFICAT DE VÉRIFICATION
DE CASIER JUDICIAIRE**

Remplir le formulaire et le soumettre avec un **droit de 25 \$** (non remboursable) au **RNC Cash Office**, à 1 Fort Townsend, du côté de la rue Parade. Le droit peut aussi être acquitté par **Interac**.

Le Cash Office est ouvert de 9 h à 16 h 30 du lundi au vendredi, sauf pour le déjeuner entre 13 h et 14 h.

On trouvera à l'adresse susmentionnée **une boîte de dépôt en dehors des heures de bureau** où déposer les formulaires remplis et le paiement exigé (prière de payer par chèque; nous ne pouvons être tenus responsables de l'argent comptant laissé dans la boîte de dépôt).

On peut aussi soumettre la demande par la poste. Dans ce cas, les **accompagner d'un chèque ou d'un mandat postal d'une valeur de 25 \$ (non remboursable)** payable au **Newfoundland Exchequer Account**, à l'adresse suivante : RNC Cash Office, 1 Fort Townsend, St. John's (T.-N.-L.) A1C 2G2. Ne pas envoyer d'argent comptant.

Il faut SEPT JOURS OUVRABLES au minimum pour traiter les demandes.

Le demandeur doit prendre le Certificat en personne, et produire deux pièces d'identité, dont une portant sa date de naissance.

Quand le Certificat de vérification de casier judiciaire est prêt, vous avez 60 jours pour en prendre livraison; les certificats non réclamés seront détruits.

SECTION 1

- a) Par la présente, je vous demande de consulter mes dossiers pour déterminer s'ils font état de condamnations devant un tribunal ou de verdicts de culpabilité criminelle.
- b) J'exonère la Royal Newfoundland Constabulary de toute responsabilité à l'égard de la présente vérification et de toute inexactitude pouvant en découler.
- c) Exception faite de la **SECTION 2** du présent formulaire, je comprends que tout certificat produit par cette vérification ne sera remis qu'à moi-même, pour mon seul usage. Si je divulgue à d'autres personnes le résultat de la vérification, ce sera de mon propre gré et j'exonère la Royal Newfoundland Constabulary de toute responsabilité en rapport avec cette divulgation.
- d) J'assume l'entière responsabilité de la divulgation de toute information émanant de cette vérification.

Nom de famille : _____ Nom de jeune fille : _____
Prénom (les prénoms d'origine sont requis) : _____

Premier Deuxième Troisième

Date de naissance : _____ Localité de naissance : _____
Année Mois Jour

Adresse postale actuelle : _____ Localité : _____

Code postal : _____ Téléphone (domicile) : _____ Téléphone (travail) : _____

Sexe : _____ Taille : _____ Poids : _____ Couleur des yeux : _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR : _____ **DATE :** _____

Si vous répondez par l'affirmative à l'une des questions ci-dessous, veuillez joindre les détails demandés.

1. **Avez-vous déjà été reconnu coupable d'un délit au Canada ou aux États-Unis?**
OUI NON Dans l'affirmative, expliquer : _____

2. **Avez-vous déjà changé de nom?**
OUI NON Nom antérieur : _____
Premier Deuxième Dernier

3. **Un tribunal vous a-t-il interdit de posséder une arme à feu, des munitions ou des substances explosives?**
OUI NON Dans l'affirmative, expliquer : _____

Des recherches ne seront menées que pour les motifs suivants :

Veillez indiquer le(s) motif(s) invoqué(s) pour traiter votre demande :

Exigé par une loi ou un règlement : Loi : _____
Règlement : _____

Exigé pour un travail ou un déplacement à l'étranger

Exigé par une organisation ou un groupe de salariés ou de bénévoles œuvrant avec des enfants, des personnes âgées, ou des personnes handicapées physiquement ou mentalement **(remplir la section 2, ci-dessous).**

Exigé pour une adoption **(remplir la section 2, ci-dessous).**

Exigé pour un permis : Type de permis : _____

Exigé par un établissement scolaire : Nom de l'établissement : _____

Exigé pour un emploi

Exigé pour la réhabilitation

Autre : _____

Si vous avez moins de 18 ans, vous acceptez de présenter cette demande de divulgation de tout dossier que vous pourriez avoir en vertu de la **LOI SUR LE SYSTÈME DE JUSTICE PÉNALE POUR LES ADOLESCENTS**. Si un certificat de vérification vous est refusé, vous pouvez demander par écrit à la Cour provinciale une demande d'autorisation de Certificat de vérification de casier judiciaire. Ce certificat est lui aussi assujéti aux conditions susmentionnées.

SECTION 2

Ne remplir cette section que si vous faites une demande d'emploi ou de travail bénévole auprès d'une organisation ou d'un groupe œuvrant avec des enfants, des personnes âgées, ou des personnes handicapées physiquement ou mentalement.

Nom de l'organisation ou du groupe : _____
Adresse : _____ Localité : _____ Code postal : _____
Personne-ressource : _____ Téléphone : _____
Titre du poste bénévole : _____

En soumettant la présente demande de Certificat de vérification de casier judiciaire, j'autorise la Royal Newfoundland Constabulary à :

- a) élargir sa recherche pour inclure les enquêtes en cours et les décisions en instance;
-
- b) aviser l'établissement ou l'organisation de toute incapacité d'obtenir un certificat de vérification de casier judiciaire;
- c) aviser le représentant de l'organisation ou du groupe de toute inculpation en cours ou en instance contre ma personne.

Signature du demandeur : _____ **Date :** _____
(Ne signer que si vous avez rempli la section 2)

**** Si vous êtes bénévole, n'oubliez pas d'inclure une lettre d'autorisation avec votre demande de Certificat.****

For Office Use Only

CPIC Check : _____ **Court check :** _____ **PIRS Check :** _____ **Other check :** _____

ICAN Check : _____ **Certificate number :** _____ **Receipt number :** _____

Signature Records Staff : _____ **Date :** _____