



# INSTRUCTIONS DE REMPLISSAGE DE LA FILTRATION POLICIÈRE

## Pour être valide à titre d'éducateur au Club

À tous les 3 ans, vous devez être validé par le service de police de la ville de Lévis afin d'avoir le droit d'être derrière le banc d'une équipe lors des matchs de saison régulières, séries éliminatoires et tournois.

### Formulaire SP-228

#### 1. Identification de l'organisme :

1. Vous n'avez rien à faire dans cette section. Le responsable du Club s'en est occupé.

#### 2. Identification du Candidat

1. Identifier les types de pièce d'identité avec photo et les numéros de pièce. Ensuite, **joindre des photos de ces pièces d'identité au courriel.**
2. Remplissez le reste de la section avec vos informations.
3. Veuillez indiquer si vous avez déjà rempli ce formulaire dans le passé, sachant qu'une filtration policière est valide 3 ans.

#### 3. Statut du Candidat

1. Pour la majorité vous devez cocher Bénévole, stagiaire. Évidemment, si vous serez rémunéré ou ferez partie du conseil d'administration vous le savez et cochez le bon.
2. Mentionnez le rôle que vous aurez.
3. Cochez le type de clientèle avec laquelle vous serez impliqué (vous pouvez en cocher plus d'une).
4. Quand avez-vous intégré le Club pour la première fois ?

#### 4. Critères de filtrage

1. **NE COCHEZ RIEN !** Le responsable du Club s'en occupera.

#### 5. Déclaration de la personne

1. Veillez bien lire les énoncés afin de ne pas, possiblement, vous rendre suspect en partant. Cochez la case qui correspond au bon énoncé selon votre situation.
2. Suite de la section à la 2<sup>e</sup> page. IDEM que le point 1.
3. Signez seulement la première case des trois, pour affirmer que vous avez compris le formulaire et n'avez pas entré d'information erronée. Vous devez faire une signature manuscrite. *Une signature tapée à l'ordinateur n'est pas acceptée par le service de police.*

#### 6. Déclaration de l'organisme

1. **NE SIGNEZ RIEN !** Le responsable du Club s'en occupera.

### Formulaire DVC-003

1. Veuillez inscrire votre nom complet et vos adresse de résidence aux lignes désignées.

Veillez retourner ce document rempli au bureau du club : 8087 boul. du Centre-Hospitalier, Bur 208, G6X 1L3 et aux 2 adresses courriel suivantes : [joe.martin@soccerlevis-est.ca](mailto:joe.martin@soccerlevis-est.ca); [francois.ouellet@soccerlevis-est.ca](mailto:francois.ouellet@soccerlevis-est.ca)  
\* et n'oubliez pas d'y joindre les 2 photos des pièces d'identité. \*

**Note :** Les sections 1 à 4 et 6 doivent être complétées par le responsable de la gestion du risque

### 1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme

Adresse

Téléphone

Nom du responsable de la gestion du risque (complétant le formulaire de consentement)

Téléphone

Adresse courriel

### 2. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

#### IDENTIFICATION À PARTIR DE DEUX (2) PIÈCES D'IDENTITÉ DONT UNE AVEC PHOTO ET SIGNATURE

Pièce no 1

Pièce no 2

Nom

Prénom

Date de naissance (AAAA-MM-JJ)

Sexe

M  F

A déjà fait l'objet d'une vérification oui  non  Si oui, à quand remonte cette vérification (année) \_\_\_\_\_

Numéro du permis de conduire

Téléphone (maison)

Téléphone (autre)

Adresse actuelle (numéro, rue, ville, code postal)

Adresse précédentes (5 dernières années)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 3. STATUT DU CANDIDAT

Membre du personnel rémunéré

Bénévole, stagiaire

Membre du conseil d'administration

Joindre une lettre signée par le responsable de la gestion du risque, sur papier en-tête, confirmant le statut de bénévole du candidat.

Principales tâches ou fonctions à exécuter (description du poste)

Type de clientèle (ex. : à qui s'adressent les services offerts, détails sur les enfants ou les personnes vulnérables)

enfants moins de 18 ans  personnes handicapées  personnes âgées vulnérables  Autres : \_\_\_\_\_

Bénévole intégré à votre organisme :  avant le 1<sup>er</sup> janvier 2017  après le 1<sup>er</sup> janvier 2017

### 4. CRITÈRES DE FILTRAGE (à sélectionner en lien avec les tâches et fonctions à exécuter et le type de clientèle)

CRITÈRE	DESCRIPTION	À VÉRIFIER
VIOLENCE	Toute inconduite ou toute infraction criminelle pour laquelle une quelconque forme de violence a été utilisée, tels que l'homicide, le vol qualifié, les voies de fait, les infractions reliées aux armes à feu, l'enlèvement, la séquestration, les menaces, l'intimidation, le harcèlement, l'incendie criminel, le gangstérisme, les méfaits, négligence criminelle	
SEXE	Toute inconduite ou toute infraction à caractère sexuel, telles que l'agression sexuelle, les actions indécentes, la sollicitation ou l'incitation à la prostitution	
VOL-FRAUDE	Toute inconduite ou toute infraction criminelle dont la nature même est assimilable à un vol ou une fraude, tels que le vol par effraction, le vol simple, la prise d'un véhicule automobile sans consentement, la fraude, la corruption, la supposition de personne	
CONDUITE AUTOMOBILE	Toute inconduite ou toute infraction criminelle relative à la conduite de véhicules, tels que la capacité de conduite affaiblie par l'alcool ou une drogue, le délit de fuite, la conduite dangereuse	
DROGUE ET STUPÉFIANTS	Toute inconduite ou toute infraction criminelle relative aux aliments, drogues et stupéfiants, tels que la possession, le trafic, l'importation, la culture	
AUTRES	Négligence criminelle, omission de fournir les choses nécessaires à la vie, etc. <b>Précisez :</b>	

### 5. DÉCLARATION DE LA PERSONNE

#### DÉCLARATION DE CULPABILITÉ

- Je n'ai pas été déclaré coupable, au Canada ou à l'étranger, d'une infraction ou d'un acte criminel.
- J'ai été déclaré coupable, au Canada ou à l'étranger, d'une infraction ou d'un acte criminel mais j'ai obtenu le pardon.
- J'ai été déclaré coupable, au Canada, de l'infraction ou des infractions ou l'acte ou des actes criminels suivants :  
Précisez le nom de la province : \_\_\_\_\_
- J'ai été déclaré coupable, à l'étranger, de l'infraction ou des infractions ou l'acte ou des actes criminels suivants :  
Précisez le nom du pays : \_\_\_\_\_

**Veillez inscrire, s'il y a lieu, les déclarations de culpabilité dans le tableau ci-dessous.**

DÉCLARATION	DATE	LIEU DU TRIBUNAL

**ACCUSATIONS ENCORE PENDANTES**

- Je ne fais pas l'objet d'une accusation encore pendante pour une infraction ou un acte criminel au Canada ou à l'étranger.
- Je fais l'objet d'une ou de plusieurs accusations encore pendantes, au Canada, pour l'infraction ou les infractions ou l'acte ou les actes criminels suivants :  
Précisez le nom de la province : \_\_\_\_\_
- Je fais l'objet d'une ou de plusieurs accusations encore pendantes, à l'étranger, pour l'infraction ou les infractions ou l'acte ou les actes criminels suivants :  
Précisez le nom du pays : \_\_\_\_\_

**Veillez inscrire, s'il y a lieu, les déclarations de culpabilité dans le tableau ci-dessous.**

ACCUSATIONS	DATE	LIEU DU TRIBUNAL

**J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration et dans tous les documents annexés, le cas échéant, sont exacts. Je comprends que faire une fausse déclaration peut entraîner, à mon égard des sanctions de la part de mon employeur, ou encore le rejet de ma candidature ou de mes services bénévoles.**

Je, soussigné(e), consens à ce qu'un corps de police vérifie mes empêchements/antécédents judiciaires, c'est-à-dire, toute déclaration de culpabilité ou toute mise en accusation pour une infraction criminelle, de même que toute inconduite pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui je serai appelé(e) à œuvrer. À cette fin, j'autorise que le corps de police effectue des vérifications dans tous les dossiers et banques de données qui lui sont accessibles, à partir des critères de filtrage identifiés ci-dessus et qu'il transmette les résultats selon les modalités prévues au protocole d'entente.

Je, soussigné(e), suis conscient que je dois informer mon organisation de toute déclaration de culpabilité ou toute mise en accusation pour une infraction criminelle, de même que toute inconduite pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui je serai appelé(e) à œuvre, qui survient après cette vérification de mes mes empêchements/antécédents judiciaires.

Sont également considérés comme des empêchements les infractions énumérées à l'annexe de la *Loi sur le casier judiciaire*, L.R.C. 1985, ch. C-47, même si celles-ci ont fait l'objet d'une suspension du casier (pardon).

Signez ici	Date
------------	------

**6. DÉCLARATION DE L'ORGANISME**

**Étant responsable de la gestion du risque dûment nommé par l'employeur ou l'organisation, j'atteste avoir vérifié l'identifié du candidat.**

Signez ici	Date
------------	------

**Je joins également une lettre, sur papier en-tête, confirmant le statut de bénévole du candidat.**

Signez ici	Date
------------	------

# FORMULAIRE DVC 003

## PROGRAMME DE GESTION DU RISQUE CONFIRMATION DE STATUT DE BÉNÉVOLE AU SEIN DE L'ORGANISME

À remplir par le responsable de la gestion du risque de l'organisme et à envoyer **obligatoirement** avec le formulaire *Consentement à une vérification judiciaire SP-228* (exigence légale)

En tant que \_\_\_\_\_  
(votre titre au sein de l'organisme)

au sein de l'organisme \_\_\_\_\_

j'atteste que (Mme ou M.) \_\_\_\_\_

résidant au \_\_\_\_\_

agit à titre de bénévole au sein de notre organisation.

\_\_\_\_\_  
Signature (responsable de la gestion du risque de l'organisme)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées du responsable de la gestion du risque de l'organisme

Les coordonnées de votre organisme (obligatoires) :

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_