



QUESTIONNAIRE D'ENQUÊTE DE SÉCURITÉ

Candidat avec ou sans promesse d'embauche pour admissibilité à l'École nationale de police du Québec (ENPQ)

- Demande initiale Mise à jour du questionnaire (à la suite de changements à votre situation)

IMPORTANT : Pour aider à la rédaction et à la transmission du formulaire, veuillez suivre les instructions suivantes :

- › N'utilisez pas une tablette ou un cellulaire.
- › Enregistrez le formulaire sur votre ordinateur avant de le remplir à l'écran.
- › Remplissez le formulaire à partir d'Acrobat Reader (logiciel gratuit) et jamais depuis un navigateur Web (ex. : Microsoft Edge, Chrome).
- › Assurez-vous que les champs existants sont en surbrillance (permet de mieux identifier les champs à remplir [en bleu] et ceux qui sont obligatoires [contour en rouge]).

Une fois rempli, le formulaire doit être transmis à la Centrale d'enquêtes des recrues policières du Québec (CERPQ) selon les instructions ci-dessous. Le candidat qui **NE RESPECTE PAS LES INSTRUCTIONS** du présent formulaire pourrait voir sa **CANDIDATURE REJETÉE**.

INFORMATIONS GÉNÉRALES ET INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

A. Conditions minimales pour être admissible à l'ENPQ.

L'article 4 du *Règlement sur le régime d'étude de l'ENPQ* définit les exigences pour être **admissible** au programme de formation. Parmi les conditions énumérées, un candidat doit satisfaire aux suivantes :

- › être de bonnes mœurs;
- › ne pas avoir été reconnu coupable, en quelque lieu que ce soit, d'un acte ou d'une omission que le *Code criminel* (L.R.C. 1985, c. C-46) décrit comme une infraction, ni d'une des infractions visées à l'article 183 de ce Code, créées par l'une des lois qui y sont énumérées.

B. Objectif de la cueillette de renseignements et énoncé concernant la protection des renseignements personnels

- › Veuillez vous référer au formulaire *Consentement – Enquête de sécurité* (SQ-3605) qui vous a été remis et que vous avez rempli et déposé dans votre Espace candidat.

C. Instructions pour remplir ce formulaire

1. Lisez et suivez attentivement les instructions données.
2. Prenez connaissance des pages intitulées **DÉCLARATION ET AUTORISATION**.
3. Assurez-vous que toutes les informations que vous inscrivez dans ce document sont exactes et complètes, car une information erronée peut entraîner des délais dans le traitement de votre candidature, le rejet de celle-ci ou éventuellement votre congédiement.
4. Si l'espace alloué dans une section est insuffisant, veuillez utiliser l'**ANNEXE** (section 22), pour ajouter des renseignements. S'il y a lieu, cocher la case « Annexe » de la section pour indiquer que des renseignements supplémentaires sont inscrits à l'**ANNEXE** (section 22).
5. Si vous ne pouvez fournir certains renseignements, expliquez pourquoi à l'**ANNEXE** (section 22).
6. Donnez une réponse détaillée à chaque question. Dans la mesure du possible, indiquez, selon le cas, les circonstances, les lieux, les dates (le mois et l'année), pourquoi et comment l'événement ou l'incident est survenu. Vous n'êtes pas tenu de fournir des renseignements sur les tiers (les personnes autres que vous).
7. Lorsqu'applicable, indiquez si l'incident ou la situation en cause est survenu au Canada ou à l'étranger.
8. Une fois ce formulaire transmis, il est de votre responsabilité d'informer la CERPQ de tout changement à votre situation (ex. : matrimoniale, professionnelle) et à celle de votre famille (ex. : adresse, téléphone) à l'adresse suivante : cerpq@surete.qc.ca.
9. Au besoin, la CERPQ communiquera avec vous pour obtenir des renseignements supplémentaires ou clarifier certaines réponses.
10. Si vous avez des questions concernant ce que vous avez lu précédemment, veuillez communiquer avec la CERPQ avant de poursuivre à l'adresse suivante : cerpq@surete.qc.ca.

INFORMATIONS GÉNÉRALES ET INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE FORMULAIRE

D. Déclaration, reconnaissance et consentement du candidat

Vous devez cocher à la droite de chacune des déclarations suivantes pour confirmer avoir pris connaissance de ces dernières :

Déclaration et reconnaissance	Cochez pour confirmer
Je remplis le présent formulaire dans le cadre de mon admissibilité à l'ENPQ.	<input type="checkbox"/>
Je comprends que mes renseignements pourront être recueillis, utilisés et communiqués aux fins précisées dans le formulaire <i>Consentement – Enquête de sécurité</i> (SQ-3605).	<input type="checkbox"/>
Je comprends que les informations que j'inscris dans ce formulaire doivent être exactes et complètes, car une information erronée peut entraîner des délais dans le traitement de ma candidature, le rejet de celle-ci ou éventuellement mon congédiement.	<input type="checkbox"/>
Je comprends qu'après avoir transmis ce formulaire, je dois informer la CERPQ de tout changement à ma situation (ex. : matrimoniale, professionnelle) et à celle de ma famille (ex. : adresse, téléphone) à défaut de quoi ma candidature pourrait être rejetée ou mon congédiement pourrait éventuellement devenir effectif.	<input type="checkbox"/>
Je comprends que je peux, en tout temps, modifier mes réponses en communiquant avec la CERPQ.	<input type="checkbox"/>
Je comprends que je n'ai pas à divulguer des renseignements sur un crime dont j'ai été la victime.	<input checked="" type="checkbox"/>
Je comprends que les renseignements que je fournis peuvent avoir des répercussions sur toute autre possibilité d'emploi requérant une enquête de sécurité par la CERPQ.	<input type="checkbox"/>
Je comprends que l'aveu d'infractions criminelles graves ou le fait de constituer un danger pour autrui, compte tenu des réponses que je fournis dans ce formulaire, peut entraîner diverses mesures (enquête, arrestation, accusations, poursuite au criminel, condamnation) qui pourraient être prises et aboutir à l'imposition d'une sentence.	<input type="checkbox"/>



QUESTIONNAIRE D'ENQUÊTE DE SÉCURITÉ

Candidat avec ou sans promesse d'embauche pour son
admissibilité à l'École nationale de police du Québec (ENPQ)

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom		Prénom		Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms			
Date de naissance (aaaa-mm-jj)		Numéro de permis de conduire		Classe	
Adresse (numéro, rue, appartement)		Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
Autre adresse* (numéro, rue, appartement)		Ville, village ou municipalité*		Prov.*	Code postal*
Date de début (aaaa-mm-jj)*	Date de fin (aaaa-mm-jj)*	Adresse courriel			
Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
1.1 Si vous êtes né au Canada (précisez)					
Province		Ville			
1.2 Si vous êtes né hors du Canada (précisez)					
Pays		Ville			
Date d'entrée au Canada (aaaa-mm-jj)		Date d'obtention de la citoyenneté (aaaa-mm-jj)			

*Ces champs sont à remplir uniquement si vous résidez à deux endroits en même temps.

2. HISTORIQUE D'ENQUÊTE DE SÉCURITÉ

Avez-vous déjà fait l'objet d'une enquête de sécurité au cours des dix dernières années?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom de l'employeur 1	Date de vérification (aaaa-mm-jj)
Nom de l'employeur 2	Date de vérification (aaaa-mm-jj)

3. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU CONJOINT, AMI DE CŒUR OU PARTENAIRE INTIME

<input type="checkbox"/> Je n'ai pas eu ami de cœur, conjoint ou partenaire intime durant les dix dernières années.					
Veuillez fournir les renseignements demandés sur votre ami de cœur, conjoint ou partenaire intime . Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements demandés sur vos ex-amis de cœur, ex-conjoints ou ex-partenaires intimes , si la séparation date de moins de dix ans, en excluant la période où vous aviez moins de 16 ans. Dans tous les cas, précisez le nom de famille à la naissance, lorsqu'applicable. Si la personne est décédée, inscrivez Décédé dans le champ ADRESSE. Ces personnes doivent avoir été en relation avec vous pour une période significative, demeurer au Canada et être accessibles.					
3.1 Ami de cœur, conjoint ou partenaire intime					
3.1.1 Nom		Prénom		Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
Durée de l'union ou de la fréquentation du (aaaa-mm-jj)		au (aaaa-mm-jj)			
Adresse (numéro, rue, appartement) <input type="checkbox"/> Même adresse		Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
Emploi ou occupation		Nom de l'employeur (s'il y a lieu)			

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

3. RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU CONJOINT, AMI DE CŒUR OU PARTENAIRE INTIME (SUITE)

3.2 Ex-ami de cœur, ex-conjoint ou ex-partenaire intime

3.2.1	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
Durée de l'union ou de la fréquentation du (aaaa-mm-jj)		au (aaaa-mm-jj)			
Adresse (numéro, rue, appartement) <input type="checkbox"/> Même adresse		Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
Emploi ou occupation		Nom de l'employeur (s'il y a lieu)			
3.2.2	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
Durée de l'union ou de la fréquentation du (aaaa-mm-jj)		au (aaaa-mm-jj)			
Adresse (numéro, rue, appartement) <input type="checkbox"/> Même adresse		Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
Emploi ou occupation		Nom de l'employeur (s'il y a lieu)			
3.2.3	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
Durée de l'union ou de la fréquentation du (aaaa-mm-jj)		au (aaaa-mm-jj)			
Adresse (numéro, rue, appartement) <input type="checkbox"/> Même adresse		Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
Emploi ou occupation		Nom de l'employeur (s'il y a lieu)			

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

4. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À L'ENTOURAGE

Veuillez fournir les renseignements suivants :

- › **sur votre famille** (père, mère, personne conjointe du père et de la mère, frère, beau-frère, demi-frère, sœur, belle-sœur, demi-sœur, enfant de 12 ans et plus, y compris les défunts);
- › **sur la famille de votre ami de cœur, conjoint ou partenaire intime** (père, mère, frère, sœur, enfant de 12 ans et plus, y compris les défunts);
- › sur toute personne qui a la garde de vos enfants si ces derniers n'habitent pas exclusivement avec vous;
- › sur toute autre personne habitant avec vous (ex. : colocataire, pensionnaire).

Veuillez vous assurer que les dates de naissance que vous inscrivez sont exactes.

4.1	Nom		Prénom			Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	
	Nom à la naissance (si différent)			Autres prénoms			
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Lien avec cette personne				
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal	
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)		
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)				
4.2	Nom		Prénom			Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	
	Nom à la naissance (si différent)			Autres prénoms			
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Lien avec cette personne				
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal	
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)		
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)				
4.3	Nom		Prénom			Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	
	Nom à la naissance (si différent)			Autres prénoms			
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Lien avec cette personne				
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal	
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)		
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)				

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

4. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À L'ENTOURAGE (SUITE)						
4.4	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X			
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms				
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien avec cette personne				
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)			
4.5	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X			
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms				
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien avec cette personne				
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)			
4.6	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X			
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms				
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien avec cette personne				
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)			
4.7	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X			
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms				
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien avec cette personne				
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)			

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

4. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À L'ENTOURAGE (SUITE)

4.8	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms			
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien avec cette personne			
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov. Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)		
4.9	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms			
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien avec cette personne			
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov. Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)		
4.10	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms			
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien avec cette personne			
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov. Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)		
4.11	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Nom à la naissance (si différent)		Autres prénoms			
Est-ce que cette personne habite avec vous? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Lien avec cette personne			
Adresse (numéro, rue, appartement)		<input type="checkbox"/> Même adresse	Ville, village ou municipalité		Prov. Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)
Emploi ou occupation			Nom de l'employeur (s'il y a lieu)		

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

4. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À L'ENTOURAGE (SUITE)

4.12 Dans le cas où vos enfants n'habitent pas exclusivement avec vous, fournissez les informations concernant la personne qui en a la garde.

Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Nom à la naissance (si différent)	Autres prénoms	Lien avec cette personne		
Adresse (numéro, rue, appartement)		Ville, village ou municipalité	Prov.	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste Téléphone (autre)
Emploi ou occupation		Nom de l'employeur (s'il y a lieu)		

4.13 Autres cohabitants (veuillez fournir les renseignements demandés sur toute autre personne habitant avec vous [ex. : colocataire, pensionnaire])

4.13.1	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
	Nom à la naissance (si différent)	Autres prénoms	Lien avec cette personne		
	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste Téléphone (autre)
	Emploi ou occupation		Nom de l'employeur (s'il y a lieu)		

4.13.2	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
	Nom à la naissance (si différent)	Autres prénoms	Lien avec cette personne		
	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste Téléphone (autre)
	Emploi ou occupation		Nom de l'employeur (s'il y a lieu)		

4.13.3	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
	Nom à la naissance (si différent)	Autres prénoms	Lien avec cette personne		
	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste Téléphone (autre)
	Emploi ou occupation		Nom de l'employeur (s'il y a lieu)		

4.13.4	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
	Nom à la naissance (si différent)	Autres prénoms	Lien avec cette personne		
	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste Téléphone (autre)
	Emploi ou occupation		Nom de l'employeur (s'il y a lieu)		

4.14 Avez-vous déjà visité, à titre personnel, une personne incarcérée au Canada ou dans un autre pays?

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom de la personne visitée	Date (aaaa-mm-jj)
Si oui, fournissez les informations suivantes.		
Nom de l'institution de détention	Lien avec cette personne	

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

4. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À LA FAMILLE ET À L'ENTOURAGE (SUITE)

4.15 Avez-vous déjà fourni un cautionnement pour une personne impliquée dans une cause criminelle ou pénale?

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom de la personne concernée	Date (aaaa-mm-jj)
Si oui, fournissez les informations suivantes.		
Démarches complétées	Lien avec cette personne	

4.16 Avez-vous déjà rendu un témoignage en faveur d'une personne accusée d'un acte criminel?

<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Nom de la personne accusée	Date (aaaa-mm-jj)
Si oui, fournissez les informations suivantes.		
Nature de l'acte criminel	Endroit	Lien avec cette personne

5. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'OBTENTION DE LA CITOYENNETÉ CANADIENNE

5.1 Si vous êtes né hors du Canada et avez acquis la citoyenneté canadienne, fournissez les informations suivantes concernant les personnes qui vous ont parrainé.

5.1.1	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Adresse (numéro, rue, appartement)		Ville, village ou municipalité	Prov.	Code postal	
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	Lien avec cette personne	
5.1.2	Nom	Prénom	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		
Adresse (numéro, rue, appartement)		Ville, village ou municipalité	Prov.	Code postal	
Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	Lien avec cette personne	

6. RENSEIGNEMENTS SUR LE MILIEU RÉSIDENTIEL

En débutant par votre adresse actuelle, inscrivez sur la **ligne 1** (dans la colonne ADRESSE) les adresses où vous avez habité depuis les dix dernières années, au Canada ou ailleurs. Pour chaque adresse, spécifiez si vous étiez propriétaire en cochant la case appropriée. Si vous répondez **Non**, inscrivez, sur la **ligne 2**, le nom, l'adresse complète et le numéro de téléphone du propriétaire.

	De (aa-mm)	À (aa-mm)	À titre de propriétaire	Adresse (numéro, rue, appartement, ville, village ou municipalité, province, code postal)
6.1			<input type="checkbox"/> Oui	Ligne 1 (vous)
			<input type="checkbox"/> Non	Ligne 2 (propriétaire)
6.2			<input type="checkbox"/> Oui	Ligne 1 (vous)
			<input checked="" type="checkbox"/> Non	Ligne 2 (propriétaire)
6.3			<input checked="" type="checkbox"/> Oui	Ligne 1 (vous)
			<input type="checkbox"/> Non	Ligne 2 (propriétaire)
6.4			<input type="checkbox"/> Oui	Ligne 1 (vous)
			<input type="checkbox"/> Non	Ligne 2 (propriétaire)
6.5			<input type="checkbox"/> Oui	Ligne 1 (vous)
			<input type="checkbox"/> Non	Ligne 2 (propriétaire)
6.6			<input type="checkbox"/> Oui	Ligne 1 (vous)
			<input type="checkbox"/> Non	Ligne 2 (propriétaire)
6.7			<input type="checkbox"/> Oui	Ligne 1 (vous)
			<input type="checkbox"/> Non	Ligne 2 (propriétaire)

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

7. RENSEIGNEMENTS SUR LES ÉTUDES

7.1 En débutant par vos études les plus récentes, indiquez les informations suivantes concernant les institutions fréquentées, en incluant celles pour lesquelles vous n'avez pas obtenu de diplôme ou celles pour lesquelles vous êtes en voie d'en obtenir un.

De (aa-mm)	À (aa-mm)	Nom de l'établissement	Programme d'études	Statut du diplôme	Type de diplôme

7.2 Avez-vous déjà été accusé de plagiat ou de tricherie par une institution d'enseignement?

Oui Non Si oui, précisez. Annexe

7.3 Avez-vous déjà été expulsé, suspendu ou refusé par une institution d'enseignement?

Oui Non Si oui, précisez (fournir l'année et la raison). Annexe

8. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

En débutant par l'emploi le plus récent, inscrivez les informations suivantes concernant tout emploi que vous avez occupé (temps plein, partiel ou saisonnier). Pour toutes les périodes où vous n'aviez pas d'emploi, au cours des dix dernières années, énumérez vos sources de revenu (ex. : assurance-emploi, héritage, économies personnelles, prêts et bourses), la date de début ainsi que la date de fin. Veuillez noter qu'il ne peut y avoir d'intervalle de temps (période) non couvert.

8.1	Nom de l'employeur		Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)	
	Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal	
	Date de fin (aaaa-mm-jj)					
	Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat			
	Raison du départ					
8.2	Nom de l'employeur		Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)	
	Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal	
	Date de fin (aaaa-mm-jj)					
	Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat			
	Raison du départ					
8.3	Nom de l'employeur		Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)	
	Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal	
	Date de fin (aaaa-mm-jj)					
	Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat			
	Raison du départ					

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

8. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS (SUITE)				
8.4	Nom de l'employeur	Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)
Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat		
Raison du départ				
8.5	Nom de l'employeur	Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)
Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat		
Raison du départ				
8.6	Nom de l'employeur	Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)
Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat		
Raison du départ				
8.7	Nom de l'employeur	Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)
Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat		
Raison du départ				
8.8	Nom de l'employeur	Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)
Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat		
Raison du départ				
8.9	Nom de l'employeur	Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)
Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat		
Raison du départ				

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

8. RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS (SUITE)				
8.10	Nom de l'employeur	Emploi occupé ou source de revenu (précisez)		Date de début (aaaa-mm-jj)
Adresse de l'entreprise (numéro, rue, bureau)		Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
Date de fin (aaaa-mm-jj)				
Téléphone	Poste	Nom, prénom et fonction du supérieur immédiat		
Raison du départ				

9. CONDUITE AU TRAVAIL	
Partie A. GÉNÉRAL	
9.1 Avez-vous fait ou faites-vous actuellement l'objet d'une enquête ou l'objet de mesures administratives ou disciplinaires de la part d'un employeur (ex. : avertissement verbal ou écrit, suspension, rétrogradation, autres sanctions)?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants.	
Nom de l'employeur	Mesures administratives ou disciplinaires
Circonstances de l'enquête ou des mesures prises à votre égard <input type="checkbox"/> Annexe	
9.2 Avez-vous déjà été congédié ou renvoyé, ou vous a-t-on déjà demandé de démissionner d'un poste, pour quelque raison que ce soit?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants.	
Nom de l'employeur	
Raisons du congédiement <input type="checkbox"/> Annexe	
9.3 Avez-vous déjà menti à un supérieur?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, expliquez. <input type="checkbox"/> Annexe	
9.4 Avez-vous déjà omis intentionnellement d'inscrire un ou des emplois antérieurs dans une offre d'emploi?	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, expliquez. <input type="checkbox"/> Annexe	

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

9. CONDUITE AU TRAVAIL (SUITE)

9.5 Avez-vous déjà conservé, sorti, reproduit ou supprimé des renseignements que vous auriez dû protéger en vertu de vos obligations légales, déontologiques ou professionnelles, peu importe leur format?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

9.6 Avez-vous déjà effectué du travail clandestin (au noir)?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

9.7 En date du remplissage de ce formulaire, avez-vous déjà soumis votre candidature pour occuper un poste de policier au Québec ou dans un service de protection publique au Canada?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants.

Nom du service	Année de la demande	Résultat			Étape actuelle du processus OU raison du refus (s'il y a lieu)
		Embauche	Refus	En cours	
		<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"/>	
		<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"/>	

9.8 IMPORTANT : Avez-vous déjà travaillé à titre de policier, de constable spécial ou d'agent de la paix?

Oui Non Si oui, répondez aux questions de la partie B (9.9 à 9.14)

Partie B. CONDUITE ANTÉRIEURE À TITRE DE POLICIER, DE CONSTABLE SPÉCIAL OU D'AGENT DE LA PAIX

9.9 Avez-vous déjà consommé des drogues illégales ou des substances contrôlées pendant que vous étiez engagé à titre de policier, de constable spécial ou d'agent de la paix?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

9.10 Avez-vous déjà commis ou été témoin d'un acte commis par un collègue, outre ce qui vous est autorisé dans l'exercice de vos fonctions de policier, de constable spécial ou d'agent de la paix, dont vous ne voulez pas que les gens découvrent l'existence?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

9. CONDUITE AU TRAVAIL (SUITE)

9.11 Avez-vous déjà contrevenu aux politiques de travail (ex. : manipuler inadéquatement des éléments de preuve ou des pièces à conviction, accepter une commission, permettre l'entrée de personnes non autorisées dans un véhicule ou un immeuble, falsifier un rapport, accéder aux systèmes informatiques sans autorisation) **à des fins personnelles ou pour d'autres avantages, cela en tant que policier, constable spécial ou agent de la paix?**

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

9.12 Avez-vous déjà eu recours à une force qui pourrait être considérée comme excessive?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

9.13 Vous êtes-vous déjà servi de votre pouvoir à des fins personnelles?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

9.14 Avez-vous déjà eu des relations sexuelles avec un prisonnier, une personne sous votre garde ou une personne faisant l'objet d'une enquête en cours?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

10. DOSSIER DE CONDUITE DE VÉHICULES

10.1 Avez-vous déjà reçu un constat d'infraction relié à votre conduite d'un véhicule motorisé (incluant les véhicules hors route et les bateaux)?

Oui Non Si oui, précisez chaque cas. Annexe

Date (aaaa-mm-jj)	Circonstances/Résultats

10.2 Votre permis de conduire a-t-il déjà été révoqué ou suspendu au Canada ou à l'étranger?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

Date (aaaa-mm-jj)	Circonstances/Résultats

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

10. DOSSIER DE CONDUITE DE VÉHICULES (SUITE)

10.3 Avez-vous déjà adopté un comportement dangereux alors que vous étiez conducteur ou passager d'un véhicule exposant vous-même ou les autres à un risque de blessures ou d'accidents (ex. : grand excès de vitesse, utilisation du cellulaire au volant, non-respect des feux rouges, conduite dangereuse, surf automobile (car surfing), courses de rue, fatigue au volant, fuite lors d'une interception policière)?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants. Annexe

Date (aaaa-mm-jj)	Circonstances / Résultats

10.4 Avez-vous déjà été impliqué dans une collision alors que vous étiez au volant d'un véhicule motorisé (incluant les véhicules hors route et les bateaux)?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants. Annexe

Date (aaaa-mm-jj)	Circonstances / Résultats

10.5 Avez-vous déjà été impliqué dans un délit de fuite?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants. Annexe

Date (aaaa-mm-jj)	Circonstances / Résultats

10.6 Avez-vous déjà été refusé pour l'assurance d'un véhicule?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants. Annexe

Année	Raisons invoquées par la compagnie d'assurance

10.7 Votre assurance véhicule a-t-elle déjà été annulée ou suspendue ?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants. Annexe

Période	Circonstances

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

11. ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

11.1 Avez-vous déjà fait ou faites-vous actuellement l'objet d'une enquête policière ou déontologique?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants.

Nature de l'enquête	Année	Corps de police ou organisme concerné	Prov.	Pays	Résultats

11.2 Avez-vous déjà été détenu ou arrêté, que ce soit au Canada ou dans un autre pays?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants.

Motifs de l'arrestation ou de la détention	Année	Corps de police concerné	Prov.	Pays	Remarques

11.3 Avez-vous déjà été formellement accusé, en quelque lieu que ce soit, d'un acte ou d'une omission qui constitue en droit canadien une infraction criminelle, y compris les infractions punissables par voie de déclaration sommaire de culpabilité?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants pour chaque cas.

Nature de l'accusation	Année	Corps de police concerné	Prov.	Pays	Sentence, verdict

11.4 Dans le cas où vous avez été déclaré coupable d'une infraction criminelle, avez-vous obtenu la suspension d'un casier judiciaire (pardon) OU une absolution conditionnelle ou inconditionnelle? Le fait d'avoir obtenu une suspension de votre casier judiciaire en vertu de la Loi sur le casier judiciaire ou du Code criminel ne vous dispense pas de nous fournir les détails sur les accusations portées ou retenues contre vous.

Oui Non Si oui, précisez la date (aaaa-mm-jj) : Ne s'applique pas

11.5 Faites-vous ou avez-vous déjà fait l'objet de poursuites au civil?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

12. INTERACTION AVEC UN AGENT DE LA PAIX OU LE SYSTÈME JUDICIAIRE

12.1 Avez-vous déjà menti à un agent de la paix ou à un fonctionnaire public (ex. : fausse déclaration écrite ou verbale, fausse identité)?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

12.2 Avez-vous déjà prétendu être un agent de la paix ou un fonctionnaire public alors que vous ne l'étiez pas et ce, dans le but d'en soutirer un avantage, de porter préjudice ou de causer un tort à une personne ou à une organisation?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

13. VIE SOCIALE ET HABITUDES DE VIE

13.1 Avez-vous déjà omis intentionnellement de déclarer des marchandises ou des biens ou avez-vous fait une fausse déclaration aux douanes canadiennes lors de voyages à l'extérieur du Canada, ou aux douanes de pays visités?

Oui Non Si oui, fournissez les précisions suivantes.

Date (aaaa-mm-jj)	Type de marchandises / biens	Quantité	Circonstances et raisons

13.2 Avez-vous participé à du trafic de drogues, à du tourisme sexuel ou à des activités criminelles ou terroristes lors de voyages à l'extérieur du Canada?

Oui Non Si oui, fournissez les précisions suivantes.

Pays	Ville	Motif du voyage	Date (aaaa-mm-jj)

13.3 Avez-vous déjà partagé ou vendu un médicament d'ordonnance à une autre personne que la prescription soit à votre nom ou à celui d'une autre personne?

Oui Non Si oui, fournissez les précisions suivantes.

Date (aaaa-mm-jj)	Médicaments	Quantité	Circonstances et raisons

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

13. VIE SOCIALE ET HABITUDES DE VIE (SUITE)

13.4 Êtes-vous membre ou avez-vous déjà été membre d'organisations, de groupes, de clubs ou d'associations au Canada ou à l'extérieur du Canada?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants.

Type d'organisation	Nom de l'organisation	Rôle*

*Définitions : **Passif** : Participe rarement aux activités. **Actif** : Participe régulièrement aux activités.
Dirigeant : Participe à la prise de décision et à l'organisation des activités.

13.5 Inscrivez toute adresse courriel utilisée présentement ou ayant été utilisée par le passé, à l'exception de celle mentionnée à la section 1.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

13.6 Êtes-vous inscrit à des médias sociaux?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants (inscrire tous les comptes).

Média social	Pseudonyme ou adresse courriel de votre compte utilisateur	Adresse URL complète de votre compte d'utilisateur (obligatoire)

13.7 Jouez-vous à des jeux vidéo (sur consoles, plateformes ou sur votre téléphone)?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants

Type	Fréquence

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

13. VIE SOCIALE ET HABITUDES DE VIE (SUITE)

13.8 Participez-vous à des jeux de hasard ou à des jeux de hasard en ligne?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants.

Type (ex. : loterie, vidéopoker, casino, maison de pari, maison de jeu, hippodrome, jeu en ligne)	Pseudonyme ou adresse courriel de votre compte utilisateur	Fréquence	Adresse URL complète de votre compte d'utilisateur	Montant dépensé annuellement
				\$
				\$
				\$
				\$
				\$

13.9 Avez-vous déjà éprouvé des difficultés financières à la suite de votre participation à un jeu de hasard?

Oui Non Si oui, précisez lesquelles. Annexe

13.10 La consommation de médicaments, d'alcool, de drogues, ou la participation à des jeux de hasard vous a-t-elle déjà causé des ennuis dans vos études, auprès de votre famille, au travail ou à d'autres occasions?

Oui Non Si oui, veuillez expliquer le contexte entourant la ou les situations. Annexe

13.11 Identifiez les principaux débits de boissons que vous avez fréquentés au cours des deux dernières années, à l'exception des restaurants.

Nom de l'établissement	Emplacement	
	Rue	Ville

13.12 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été en état d'ébriété ou sous l'influence d'une drogue au point que votre jugement soit altéré et entraîne des problèmes ou des changements de comportement?

Oui Non Si oui, combien de fois?

Pour chaque cas, veuillez nous fournir les renseignements additionnels suivants.

Circonstances	Type de boisson / drogue	Quantité consommée

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

13. VIE SOCIALE ET HABITUDES DE VIE (SUITE)

13.13 Avez-vous déjà consommé ou essayé des drogues illicites ou des substances contrôlées, sans l'ordonnance d'un médecin autorisé?

Oui Non Si oui, précisez. Annexe

Loi réglementant certaines drogues et autres substances, annexe I, II, III et IV

13.13.1 Pavot à opium, ses préparations, dérivés, alcaloïdes et sels (ex. : héroïne, morphine, oxycodone, méthadone), **Coca, ses préparations, dérivés, alcaloïdes et sels** (ex. : cocaïne, crack), **Fentanyl, leurs sels, dérivés et analogues, Amphétamines, leurs sels, dérivés, isomères et analogues** (ex. : méthamphétamine, MDMA), **Autres drogues synthétiques** (ex. : MDPV, méthylone, GHB), **Autres substances** (ex. : LSD, champignons magiques, méthaqualone), **Médicaments interdits sans ordonnance** (ex. : stéroïdes anabolisants, barbituriques).

Substance contrôlée	Fréquence de consommation	Dates approximatives de consommation (aaaa-mm-jj) (première fois/dernière fois)	Quantité consommée	Circonstances et raisons

Loi réglementant certaines drogues et autres substances, annexe II et la Loi concernant le cannabis et modifiant la Loi réglementant certaines drogues et autres substances, le Code criminel et d'autres lois.

13.13.2 Cannabis illicite (en lien avec le marché noir) **et ses dérivés** (ex. : marijuana, huile de cannabis, haschich).

Substance contrôlée	Fréquence de consommation	Dates approximatives de consommation (aaaa-mm-jj) (première fois/dernière fois)	Quantité consommée	Circonstances et raisons

13.14 Avez-vous déjà consommé ou abusé d'autres substances produisant des effets psychoactifs (ex. : solvant, essence, colle, propane, nitrite)?

Oui Non Si oui, fournissez les renseignements additionnels suivants.

Substance	Fréquence de consommation	Dates approximatives de consommation (aaaa-mm-jj) (première fois/dernière fois)	Circonstances et raisons

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

13. VIE SOCIALE ET HABITUDES DE VIE (SUITE)

13.15 Avez-vous déjà possédé du cannabis en contravention aux lois et au Code criminel ?

Oui Non Si oui, précisez. Annexe

13.16 Avez-vous déjà possédé, conservé ou entreposé des drogues illégales ou des substances contrôlées?

Oui Non Si oui, précisez. Annexe

13.17 Avez-vous déjà vendu, fabriqué, cultivé, transporté, livré ou donné des drogues illicites pour une raison quelconque?

Oui Non Si oui, précisez. Annexe

13.18 Avez-vous déjà donné des drogues ou des substances contrôlées à une personne, à son insu?

Oui Non Si oui, précisez. Annexe

13.19 Pourriez-vous être en situation potentielle ou réelle de conflit d'intérêts en regard d'un emploi policier en raison de vos activités professionnelles, personnelles, commerciales ou financières?

Oui Non Si oui, précisez le contexte et en quoi cela pourrait vous placer en conflit d'intérêts. Annexe

13.20 Est-ce que votre utilisation d'Internet a déjà interféré avec votre assiduité/rendement scolaire ou professionnel?

Oui Non Si oui, précisez. Annexe

Période	Circonstance

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

13. VIE SOCIALE ET HABITUDES DE VIE (SUITE)

13.21 Est-ce que votre utilisation d'Internet a déjà nui à vos relations sociales, familiales, votre santé physique ou hygiène corporelle?

Oui Non Si oui, précisez. Annexe

Période	Circonstance

13.22 Avez-vous déjà navigué sur le WEB clandestin ou caché (dark Web) ou tenté d'y avoir accès?

Oui Non Si oui, précisez. Annexe

Période	Type de recherches effectuées	Raison

14. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS

14.1 Dressez votre bilan financier.

ACTIF		PASSIF	
Comptes bancaires		Marges de crédit (précisez le crédit alloué)	Solde à payer
Total des actifs bancaires	\$		\$
Placements		Cartes de crédit (précisez le crédit alloué)	Solde à payer
Total des placements	\$		\$
Biens personnels		Prêts (précisez le crédit alloué)	Solde à payer
Immeubles et terrains (précisez l'adresse)	Évaluation municipale	Étudiant	\$
		Personnel	\$
		Automobile	\$
		Hypothécaire	\$
		Autres (précisez)	\$
			\$
			\$
Véhicules automobiles (précisez la marque et l'année)	Valeur de revente		\$
			\$
			\$
Meubles		\$	Dettes personnelles ou autres
Autres		\$	
Total de l'actif	\$	Total du passif	\$
VALEUR NETTE (actif-passif) =			\$

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

14. RENSEIGNEMENTS FINANCIERS (SUITE)

14.7 Avez-vous déjà fait une faillite personnelle ou vous êtes-vous déjà prévalu des dispositions du *Code de procédure civile* sur le dépôt volontaire (Loi Lacombe)?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

14.8 Avez-vous déjà été impliqué dans une entreprise à titre d'administrateur, d'actionnaire ou de propriétaire?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

15. ACTIVITÉS DE VOL OU DE FRAUDE

15.1 Êtes-vous déjà entré par effraction dans un bâtiment, un véhicule ou une maison pour y voler de l'argent, des biens ou des marchandises ou avec l'intention d'y commettre un autre acte criminel?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

15.2 Avez-vous déjà participé à un acte (ex. : escroquerie, détournement de fonds, extorsion, changement des étiquettes de prix, recevoir ou avoir en sa possession des biens volés, vol, vol par chèque, vol par faux semblant, vol de véhicules ou d'accessoires de véhicules, fausse demande d'indemnisation) qui prive une personne, un commerce ou une organisation gouvernementale de biens, d'argent, de marchandises, de services (ex. : câble, repas), d'articles militaires ou de propriété intellectuelle (ex. : musique, vidéos, logiciels)?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

15.3 Avez-vous déjà commis une fraude (ex. : écriture, document, signature, argent, document légal, permis, contrat, carte de crédit, chèque, accord sur la sécurité, testament, acte, acte de fiducie) avec l'intention de causer un tort à une entité gouvernementale, à une personne ou à un commerce, y compris par voie électronique?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

15.4 Avez-vous déjà menti ou dénaturé les faits lorsque vous étiez sous serment ou dans un document assermenté ou notarié?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

15.5 Avez-vous déjà participé à la corruption ou à une tentative de corruption d'un fonctionnaire ou employé public?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

16. ACTIVITÉS CRIMINELLES ORGANISÉES

16.1 Avez-vous déjà participé à des activités criminelles organisées ou aux activités d'une organisation criminelle se livrant aux infractions suivantes : meurtre, incendie criminel, vol qualifié, vol, enlèvement, voies de fait graves, falsification, contrefaçon d'argent, pari, prostitution, promotion ou distribution de drogues, promotion ou vente de matériel obscène, ou tout autre acte criminel?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

16.2 Avez-vous déjà été membre d'un groupe ou organisation qui préconise la haine, la violence, le racisme, le terrorisme, des activités illégales ou le renversement d'un gouvernement, avez-vous déjà été sympathisant d'un tel groupe ou organisation, ou avez-vous déjà financé un tel groupe ou organisation?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

17. ACTIVITÉS SEXUELLES ILLÉGALES

17.1 Avez-vous déjà commis une agression sexuelle en ayant recours à la force ou en menaçant d'infliger des lésions corporelles, ou avez-vous déjà eu des relations sexuelles avec une personne contre sa volonté ou sans son consentement (y compris une personne incapable de donner sa permission en raison de son état pathologique, d'un trouble mental ou de la consommation de drogues ou d'alcool, entre autres)?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

17.2 Avez-vous déjà commis l'inceste (rapports sexuels avec une personne, sachant que la personne est, par les liens du sang, votre père, mère, enfant, frère, demi-frère, sœur, demi-sœur, grand-père, grand-mère, petit-fils ou petite-fille)?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

17.3 Avez-vous déjà accédé à de la pornographie juvénile ou en avez-vous déjà possédé, téléchargé, téléversé, distribué ou produit?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

17.4 Avez-vous déjà eu des contacts sexuels avec un mineur âgé de moins de 16 ans alors que vous étiez âgé de 18 ans ou plus?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

17.5 Avez-vous déjà exhibé vos organes génitaux ou commis une action indécente dans un endroit public?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

17. ACTIVITÉS SEXUELLES ILLÉGALES (SUITE)

17.6 Avez-vous déjà participé à une activité sexuelle commerciale (ex. : prostitution, services d'escorte, salon de massage), au Canada ou à l'étranger?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

17.7 Avez-vous déjà voyagé à l'étranger dans le but de vous livrer à des activités sexuelles avec un mineur (tourisme sexuel)?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

17.8 Avez-vous déjà communiqué en ligne avec un mineur pour le convaincre de se livrer à des activités d'ordre sexuel ou l'y inciter?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

17.9 Avez-vous déjà enregistré ou distribué, au moyen d'un support quelconque, les actes sexuels d'une autre personne sans son consentement?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

17.10 Vous êtes-vous déjà livré à une activité sexuelle avec un animal?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

18. ACTIVITÉS DE HARCÈLEMENT, D'INTIMIDATION ET DE VIOLENCE

18.1 Avez-vous déjà traqué ou harcelé (physiquement ou verbalement) quelqu'un?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

18.2 Avez-vous déjà menacé ou intimidé quelqu'un par l'intermédiaire d'Internet ou d'une autre méthode électronique de communication?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

18. ACTIVITÉS DE HARCÈLEMENT, D'INTIMIDATION ET DE VIOLENCE (SUITE)

18.3 Avez-vous déjà commis un acte de violence (ex. : étrangler, gifler, donner un coup de pied, pousser, donner un coup de poing, confiner, enlever, tuer) **contre un membre de votre famille ou de votre ménage ou contre une personne avec qui vous êtes ou étiez dans une relation?**

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

18.4 Avez-vous déjà commis un acte de violence (ex. : étrangler, gifler, donner un coup de pied, pousser, donner un coup de poing, confiner, enlever, tuer) **contre une autre personne?**

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

18.5 Avez-vous déjà commis un acte de cruauté envers un animal, occasionnant ainsi de la souffrance, des blessures ou la mort, à part la chasse ou la pêche avec permis?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

19. ACTIVITÉS ILLÉGALES RELATIVES AUX ARMES

19.1 Avez-vous déjà utilisé une arme à feu, un couteau, une massue, une arme meurtrière pour menacer, intimider, blesser, voler ou vous accaparer des biens d'une autre personne?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

19.2 Avez-vous déjà possédé illégalement des explosifs, une arme, une arme à feu, des munitions perforantes, un silencieux, un couteau, un coup-de-poing américain, un vaporisateur de produit chimique ou un pistolet bricolé?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

19.3 Avez-vous déjà dissimulé ou porté sans autorisation une arme à feu, un couteau, une massue ou une autre arme?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

19.4 Vous a-t-on déjà refusé ou révoqué un permis de possession et d'acquisition d'arme à feu ou une autorisation de port d'armes à feu?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

20. AUTRES SUJETS D'INTÉRÊT POLICIER

20.1 Avez-vous déjà été présent lors de la perpétration d'un crime grave?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

20.2 Avez-vous déjà participé à des activités de contrebande (ex. : personnes, cigarettes, drogues, armes)?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

20.3 Avez-vous déjà fait l'objet de chantage ou de contrainte, ou avez-vous déjà participé à des activités pour lesquelles vous pourriez faire l'objet de chantage ou de contrainte?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

20.4 Avez-vous déjà détruit ou endommagé délibérément les biens d'une autre personne?

Oui Non Si oui, expliquez. Annexe

21. RÉFÉRENCES

Fournissez le nom de trois adultes, autres qu'un employeur, qui n'ont aucun lien de parenté avec vous et qui peuvent donner des références personnelles à votre sujet. De préférence, inscrivez des personnes avec qui vous entretenez un lien social à fréquence régulière. Ces personnes doivent être ou avoir été en relation avec vous pour une période d'au moins cinq ans, lorsque possible, demeurer au Canada et être accessibles.

21.1	Nom		Prénom		Lien avec cette personne (ex. : ami, voisin)		
	Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
	Emploi ou occupation			Nom de l'employeur			
	Nom		Prénom		Lien avec cette personne (ex. : ami, voisin)		
21.2	Nom		Prénom		Lien avec cette personne (ex. : ami, voisin)		
	Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
	Emploi ou occupation			Nom de l'employeur			
	Nom		Prénom		Lien avec cette personne (ex. : ami, voisin)		
21.3	Nom		Prénom		Lien avec cette personne (ex. : ami, voisin)		
	Adresse (numéro, rue, appartement)			Ville, village ou municipalité		Prov.	Code postal
	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste	Téléphone (autre)	
	Emploi ou occupation			Nom de l'employeur			

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

22.**ANNEXE**

Utilisez cette page uniquement si l'espace alloué dans une section est insuffisant ou pour expliquer pourquoi vous ne pouvez pas fournir certains renseignements. Mentionnez le numéro de la sous-section ou de la question à laquelle vous ajoutez des renseignements.

PROJET

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------

22.**ANNEXE (SUITE)**

Utilisez cette page uniquement si l'espace alloué dans une section est insuffisant ou pour expliquer pourquoi vous ne pouvez pas fournir certains renseignements. Mentionnez le numéro de la sous-section ou de la question à laquelle vous ajoutez des renseignements.

PROJET

23. DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont à jour, exacts et complets, sachant qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi, le cas échéant.

J'ai lu et compris cette déclaration.

24. AUTORISATION

J'ai lu et compris cette autorisation. Le dépôt électronique du formulaire dans l'Espace candidat par un moyen d'accès sécuritaire constitué de mon nom d'utilisateur et mon mot de passe certifie que je suis le seul signataire de ce document.

Déposé dans l'Espace candidat de l'ENPQ (aaaa-mm-jj)

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Date (aaaa-mm-jj)

Si vous avez besoin de clarifications ou d'aide pour comprendre le contenu ou l'étendue de ce consentement ou si vous voulez retirer votre consentement, veuillez communiquer avec le recrutement policier à l'adresse : cerpq@surete.qc.ca.

RÉSERVÉ À L'ENQUÊTEUR DE LA CERPQ

Nom	Prénom	Matricule	Date (aaaa-mm-jj)



CONSENTEMENT ENQUÊTE DE SÉCURITÉ

1. INFORMATIONS CONCERNANT VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS
1.1 POURQUOI DEVONS-NOUS RECUEILLIR VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS?
<ul style="list-style-type: none"> › La Centrale d'enquêtes des recrues policières du Québec (CERPQ) a été mandatée afin de réaliser une enquête de sécurité ou une mise à jour d'une enquête initiale déjà réalisée, selon le cas, et requise par : <ul style="list-style-type: none"> ▪ l'École nationale de police du Québec (ENPQ) dans le cadre de votre admission; ou ▪ le corps de police auprès duquel vous avez soumis votre candidature comme policier ou policière. › Cette enquête vise à vérifier si vous êtes de bonnes mœurs et à examiner vos antécédents criminels, conformément à l'article 4 du <i>Règlement sur le régime des études de l'École nationale de police du Québec</i> ou à l'article 115 de la <i>Loi sur la police</i>, selon le cas. Elle permettra également aux corps policiers auprès desquels vous avez soumis votre candidature de vérifier si vous répondez à leurs autres critères d'embauche. Elle sera réalisée en fonction des quatre critères suivants : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Relation aux normes : respect des normes sociales, notamment : du Code criminel, du Code de la sécurité routière et des règlements municipaux. ▪ Conduite personnelle : comportement sur les réseaux sociaux, publications dans les sources ouvertes, dossier de crédit, dépendances (ex. : alcool, drogues, jeu, achats compulsifs), comportements ou propos discriminatoires. ▪ Conduite sociale : entourage familial, amical et lieux fréquentés. ▪ Conduite professionnelle : qualité du service, attitude envers l'autorité, gestion des outils et des informations, discrétion et comportement auprès des collègues. › Dans ce cadre, la CERPQ doit recueillir certains renseignements personnels vous concernant. Elle doit également recueillir des renseignements concernant vos proches, vos fréquentations personnelles et professionnelles ainsi que des renseignements sur d'autres personnes avec lesquelles vous avez été en relation au cours de votre vie. › Les renseignements recueillis seront analysés et vérifiés par le personnel de la CERPQ. D'autres renseignements pourraient être recueillis afin de compléter ou de rectifier l'information obtenue, toujours dans le but de vérifier que vous répondez aux exigences applicables. › Certains renseignements personnels recueillis sont communs à l'ensemble des personnes candidates (ex. : vérifications auprès des employeurs). Toutefois, certains renseignements que nous recueillerons seront propres à votre situation personnelle (ex. : si vous avez été membre d'un ordre professionnel, la CERPQ pourrait communiquer avec celui-ci afin de recueillir des renseignements relatifs à vos antécédents disciplinaires).
1.2 EST-CE QUE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS POURRAIENT ÊTRE UTILISÉS À DES FINS D'ENQUÊTE CRIMINELLE?
<ul style="list-style-type: none"> › Oui. Il est important que vous sachiez que si les renseignements qui sont recueillis à votre sujet sont susceptibles de démontrer qu'une infraction criminelle grave (ex. : meurtre, agression sexuelle, pornographie juvénile [accès, possession, distribution ou production], tout crime à l'égard des enfants, incendie criminel entraînant la perte de vie ou des dommages considérables, séquestration, vol qualifié, crime commis avec un masque ou une arme) a été commise, ceux-ci seront transmis aux enquêteurs ou enquêtrices de la Sûreté du Québec ou d'autres corps de police, à des fins d'enquête criminelle.
1.3 ÊTES-VOUS OBLIGÉ DE NOUS FOURNIR VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS OU DE NOUS ACCORDER LES CONSENTEMENTS DEMANDÉS?
<ul style="list-style-type: none"> › Non. Toutefois, si vous ne fournissez pas les renseignements personnels demandés, si vous refusez d'accorder les consentements requis ou si vous retirez l'un ou l'autre de ces consentements, la CERPQ ne sera pas en mesure de compléter l'enquête de sécurité. Cela pourrait entraîner le refus de votre admission à l'ENPQ ou le rejet de votre candidature par le corps de police concerné.
1.4 COMMENT RECUEILLERONS-NOUS VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS?
<ul style="list-style-type: none"> › Vos renseignements personnels seront recueillis : <ul style="list-style-type: none"> ▪ directement auprès de vous, au moyen des formulaires transmis, ainsi que lors d'entrevues et d'échanges; ▪ par la consultation de banques de données policières et de sources d'information accessibles au public, notamment des sites Web, des réseaux sociaux et d'autres registres publics; ▪ auprès de tiers, principalement par des entrevues, des échanges ou des demandes de communication de renseignements personnels. › Compte tenu de la diversité des sources consultées, il est possible que vous ne connaissiez pas l'existence ou la nature de certains renseignements recueillis. Par exemple, si la CERPQ communique avec les références que vous fournissez, il est possible que vous ne sachiez pas les informations que ces dernières transmettront à votre sujet.
1.5 MES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SERONT-ILS COMMUNIQUÉS À DES TIERS?
<ul style="list-style-type: none"> › Oui. Afin de vérifier, compléter ou rectifier les renseignements fournis, la CERPQ devra communiquer à des tiers certains renseignements concernant votre identité ainsi que les informations devant faire l'objet de vérifications. › Bien que plusieurs tiers soient communs à l'ensemble des personnes candidates (ex. : la Société de l'assurance automobile du Québec), d'autres varieront selon votre situation personnelle (ex. : le Bureau de la sécurité privée, le cas échéant, si vous avez été titulaire d'un permis qu'il a délivré). › Pour connaître les catégories de tiers à qui la CERPQ s'adressera et à qui elle pourrait communiquer vos renseignements personnels, veuillez consulter le tableau CONSENTEMENT AUX TIERS de la section 3. Notez que nous vous demanderons plus loin d'autoriser ces tiers à communiquer vos renseignements personnels à la CERPQ.
1.6 MES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SERONT-ILS COMMUNIQUÉS À L'EXTÉRIEUR DU QUÉBEC?
<ul style="list-style-type: none"> › Oui. Il est possible que vos renseignements personnels soient communiqués à l'extérieur du Québec et du Canada. À titre d'exemple, si vous avez déjà occupé un emploi dans une autre province ou dans un autre pays, la vérification de ces informations pourrait nécessiter la communication de vos renseignements personnels à l'employeur situé dans cette province ou ce pays.

1. INFORMATIONS CONCERNANT VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (SUITE)**1.7 AI-JE LE DROIT D'ACCÉDER AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS QUE VOUS RECUEILLEREZ À MON SUJET OU DE LES FAIRE RECTIFIER?**

- › **Oui.** La *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* vous accorde entre autres :
 - le droit de demander la communication des renseignements personnels qui vous concernent;
 - le droit de demander la rectification d'un renseignement personnel inexact, incomplet ou équivoque, ou sa destruction s'il ne devrait pas être détenu par un organisme public.
- › Veuillez toutefois noter que dans certaines situations prévues par la loi, un organisme public peut refuser de donner suite à votre demande. Pour plus d'informations quant à la procédure pour exercer ces droits, veuillez consulter [Accès aux documents des organismes publics | Commission d'accès à l'information du Québec](#).

1.8 À QUI PUIS-JE M'ADRESSER SI J'AI DES QUESTIONS SUR LE PRÉSENT DOCUMENT OU SUR LES CONSENTEMENTS QUI ME SONT DEMANDÉS?

- › Vous pouvez adresser vos questions à la CERPQ à l'adresse courriel cerpq@surete.qc.ca.

J'ai lu et compris les paragraphes précédents.

2. CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION**CONSENTEMENT À LA COMMUNICATION D'ENQUÊTES DE SÉCURITÉ DÉJÀ RÉALISÉES À MON SUJET**

- › J'ai déjà fait l'objet d'une ou plusieurs enquêtes de sécurité réalisées par la CERPQ, soit à la demande de l'ENPQ dans le cadre de mon admission, soit à la demande d'un corps de police dans le cadre de l'évaluation de ma candidature comme policier ou policière.
- › En cochant et en signant ci-dessous, j'autorise la CERPQ, au nom de l'ENPQ ou du corps de police concerné, à communiquer les rapports d'enquête ainsi que tout document ou renseignement contenu dans le dossier de ces enquêtes au nouveau corps de police auprès duquel j'ai soumis ma candidature comme policier ou policière afin que ce dernier puisse le prendre en considération dans l'évaluation de celle-ci.
- › Ce consentement est valide jusqu'à ce que le nouveau corps de police auprès duquel j'ai soumis ma candidature ait rendu une décision à l'égard de celle-ci. Je peux toutefois le retirer en tout temps en informant la CERPQ à l'adresse courriel cerpq@surete.qc.ca. Si je le retire, cela empêchera toutefois ce corps de police de compléter l'évaluation de ma candidature et pourrait entraîner son rejet.

J'ai lu et compris les paragraphes précédents.

J'autorise la CERPQ à communiquer les rapports d'enquête ainsi que tout document ou renseignement contenu dans le dossier de ces enquêtes.

Oui Non

3. CONSENTEMENTS AUX TIERS**CONSENTEMENTS QUE J'ACCORDE AUX TIERS QUE LA CERPQ CONSULTERA DANS LE CADRE DE L'ENQUÊTE DE SÉCURITÉ**

- › En cochant et en signant ci-dessous, j'autorise les tiers auxquels la CERPQ s'adressera à communiquer à cette dernière, verbalement ou par écrit, les renseignements personnels demandés aux fins de la réalisation de l'enquête de sécurité qui me concerne.
- › Les consentements ci-dessous seront valides jusqu'à ce que l'enquête de sécurité soit complétée à moins que vous ne les retirez avant en informant la CERPQ à l'adresse courriel cerpq@surete.qc.ca. Si vous les retirez avant, cela empêchera la CERPQ de compléter cette enquête et pourrait entraîner le refus de vous admettre à l'ENPQ ou le rejet de votre candidature auprès du corps de police concerné.

N°	Catégories de renseignements personnels	Catégories de tiers	Autorisation accordée aux tiers	
			Oui	Non
1	Mon dossier académique ou de formation Inclut mes diplômes et relevés de notes, les évaluations dont j'ai fait l'objet ainsi que les commentaires et observations des formateurs ou du personnel enseignant à mon sujet.	Établissements d'enseignement ou de formation que j'ai fréquentés (ex. : cégeps, universités, École nationale de police du Québec [ENPQ]).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Mes dossiers de candidature ou d'emploi et mes relations professionnelles Inclut l'évaluation de mes candidatures, le résultat des vérifications de sécurité réalisées, les évaluations de ma performance, mes états de service dans l'armée ou la police, les plaintes, les enquêtes et les mesures disciplinaires me concernant ainsi que mes comportements au travail.	Employeurs précédents et actuels, mes références professionnelles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Mes antécédents criminels, pénaux, civils, disciplinaires et déontologiques Inclut les décisions, les poursuites et constats d'infraction, les plaintes, les vérifications, les rapports, les inspections et les enquêtes dont j'aurais pu faire l'objet, même s'il n'y a pas eu d'accusations ou de poursuites à mon égard.	Autres corps de police, organismes chargés d'appliquer des lois, Bureau des enquêtes indépendantes (BEI), municipalités, ministères et organismes publics.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ma situation financière Inclut mon dossier de crédit, mon dossier fiscal et mes états de compte de taxes foncières.	Agences d'évaluation du crédit, Revenu Québec, Agence du revenu du Canada (ARC), Bureau du surintendant des faillites (BSF), municipalités, syndic autorisé en insolvabilité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Mon dossier de conduite automobile Inclut les informations relatives à mon permis de conduire, les suspensions, révocations ou restrictions dont il a pu faire l'objet, les constats d'infractions et les interceptions découlant d'une infraction au Code de la sécurité routière ou à un règlement municipal, le paiement d'amendes qui m'ont été imposées, mon dossier d'assurance automobile et les accidents dans lesquels j'ai été impliqué.	Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ), autres corps de police, municipalités, Fichier central des sinistres automobiles (FCSA).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Mes déplacements à l'étranger et ma citoyenneté canadienne Inclut les informations sur mes déplacements hors du Canada, sur mon dossier de demande de citoyenneté canadienne et sur mes documents de citoyenneté.	Agence des services frontaliers du Canada (ASFC) et Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. CONSENTEMENTS AUX TIERS (SUITE)				
7	Mes relations personnelles, mes habitudes de vie et mes comportements Inclut les personnes avec qui j'entretiens des relations et la nature de celles-ci, mes comportements et habitudes, les lieux que je fréquente ainsi que les événements me concernant ayant nécessité l'intervention des services d'urgence.	Autres corps de police, personnes de mon entourage et fréquentations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. CONSENTEMENT COMPLÉMENTAIRE

IMPORTANT : Ne remplir cette section que lorsqu'il y a suivi d'enquête.

4.1 VÉRIFICATIONS

- › Aux fins de l'enquête de sécurité dont vous faites actuellement l'objet dans le cadre de votre demande d'admission à l'ENPQ ou de votre candidature auprès d'un corps de police, nous avons besoin de faire des vérifications complémentaires auprès des tiers mentionnés plus bas. Pour ce faire, nous devons nous adresser à eux afin qu'ils nous communiquent les renseignements personnels décrits ci-dessous. En cochant et en signant ce formulaire, vous les autorisez à communiquer à la CERPQ, verbalement ou par écrit, les renseignements personnels demandés.
- › Ces consentements seront valides jusqu'à ce que l'enquête de sécurité soit complétée à moins que vous ne les retiriez avant en informant la CERPQ à l'adresse courriel cerpq@surete.qc.ca. Vous pouvez refuser de nous accorder ces consentements ou les retirer en tout temps. Cela empêchera cependant la CERPQ de compléter cette enquête et pourrait entraîner le refus de votre admission à l'ENPQ ou le rejet de votre candidature auprès du corps de police concerné.

4.2 PERSONNE QUI FAIT L'OBJET DE L'ENQUÊTE

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
Adresse (numéro, rue, appartement)		Ville, village ou municipalité	Prov. Code postal

4.3 RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES AUPRÈS DES TIERS

Tiers	Description des renseignements requis	Autorisation accordée aux tiers	
		Oui	Non
		<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"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je comprends que je peux retirer en tout temps mon consentement en écrivant au cerpq@surete.qc.ca. En retirant mon consentement, je reconnais que je serai non admissible à poursuivre mon cheminement à l'ENPQ.

5. AUTORISATION

IMPORTANT : Afin que votre dossier soit complet, veuillez vous assurer de remplir le formulaire *Questionnaire d'enquête de sécurité – Candidat avec ou sans promesse d'embauche pour admissibilité à l'École nationale de police du Québec (ENPQ) (SQ-3607)* ou le formulaire *Questionnaire d'enquête de sécurité – Candidat à l'embauche par un corps de police (SQ-3606)*. En guise de signature, je coche la case ci-dessous et transmets ce formulaire à la CERPQ.

5.1 CANDIDAT DE L'ENPQ

J'ai lu et compris cette autorisation. Le dépôt électronique du formulaire dans l'Espace candidat par un moyen d'accès sécuritaire constitué de mon nom d'utilisateur et mon mot de passe certifie que je suis le seul signataire de ce document.

Déposé dans l'Espace candidat de l'ENPQ (aaaa-mm-jj)

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Date (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------	-------------------

5.2 CANDIDAT D'UN CORPS DE POLICE

J'ai lu et compris cette autorisation. Je transmets ce formulaire à l'adresse : cerpq@surete.qc.ca.

Nom	Prénom	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Date (aaaa-mm-jj)
-----	--------	--------------------------------	-------------------

Si vous avez besoin de clarifications ou d'aide pour comprendre le contenu ou l'étendue de ce consentement ou si vous voulez retirer votre consentement, veuillez communiquer avec le recrutement policier à l'adresse : cerpq@surete.qc.ca.