

FORMULAIRE DE VÉRIFICATION DES ANTÉCÉDENTS

INTRODUCTION

Conformément à la politique de vérification des antécédents de Canada Équestre, le formulaire suivant doit être rempli par toutes les personnes cherchant à occuper un poste de confiance ou d'autorité au sein de Canada Équestre (CE), ce qui peut concerner, au minimum, la supervision, les jeunes, les personnes handicapées ou les finances.

- Équestre Canada exige qu'au minimum, les personnes suivantes remplissent ce formulaire de déclaration préalable:
- Membres du conseil d'administration
- Personnel de Canada Équestre
- Membres des comités opérationnels de CE
- Tous officiels inscrits avec CE
- Individus recherchant un statut d'entraîneur(e)
- Personnel assigné aux équipes de CE lors de compétitions, camps d'entraînement et cliniques

INSTRUCTIONS

1. Téléchargez ce formulaire
2. Fournissez toute l'information requise dans le formulaire
3. Mettez vos initiales sur chacune des pages et signez électroniquement le formulaire, OU, imprimez le formulaire, apposez vos initiales sur chacune des pages, signez et scannez.
4. Joindre le formulaire dûment complété en cliquant « Ajouter preuve »

NON-DIVULGATION

Le défaut de divulguer des renseignements véridiques peut être considéré comme une omission intentionnelle et justifier une ou plusieurs des conséquences suivantes:

- la perte de responsabilités bénévoles ou d'autres privilèges
- le refus d'une candidature pour combler un poste
- le refus d'une demande d'inscription ou d'obtention d'une licence auprès de Canada Équestre
- autres sanctions conformément au Code de conduite et d'éthique de Canada Équestre

Initiales

NOMS		
Prénom	Surnom	Nom de famille
Autres noms que vous avez utilisé :		
Adresse permanente:		
Rue:	Ville:	
Province/Territoire:	Code Postal:	
Pays:		
Informations supplémentaires		
Date de naissance:	Identité de genre:	
Courriel:	Téléphone:	
# CE:		
Centre(s) équestre(s) actuel (si applicable) :		
Avez-vous passé plus de six mois consécutifs à l'extérieur du Canada au cours des 10 dernières années?		
Oui Non		
Si oui, veuillez fournir les informations suivantes.		
Pays	Date d'arrivée	Date de départ

Initiales

Casier judiciaire
1. Avez-vous un casier judiciaire? Oui Non
<i>Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants pour chaque condamnation. Joignez des pages supplémentaires au besoin.</i>
Nom ou type d'infraction :
Nom et compétence de la cour ou du tribunal :
Année de condamnation:
Pénalité ou punition imposée:
Explication supplémentaire:
Nom ou type d'infraction :
Nom et compétence de la cour ou du tribunal :
Année de condamnation:
Pénalité ou punition imposée:
Explication supplémentaire:

Initiales

2. Allégations criminelles, infractions passibles d'accusation, divulgation des ordonnances judiciaires.

Avez-vous été arrêté, condamné, avez-vous eu des infractions passibles de poursuites ou d'ordonnances judiciaires pour lesquelles vous n'avez pas été officiellement accusé, mais qui pourraient figurer sur une vérification de casier judiciaire ou une vérification du secteur vulnérable?

Oui

Non

Veillez énumérer toutes les autres infractions, dates d'infractions ou ordonnances judiciaires qui peuvent figurer au dossier, peine ou punition imposée, et des explications supplémentaires, le cas échéant.

Nom ou type d'infraction

Nom et compétence de la cour ou du tribunal

Date de l'offense

Pénalité ou punition imposée

Explication supplémentaire

Nom ou type d'infraction

Nom et compétence de la cour ou du tribunal

Date de l'offense

Pénalité ou punition imposée

Explication supplémentaire

Initial

Mesures disciplinaires ou sanctions par un organisme directeur de sport

3. Avez-vous déjà fait l'objet de mesures disciplinaires ou de sanctions par un organisme directeur de sport ou par un organisme indépendant (p. ex. tribunal privé, organisme gouvernemental, etc.) ou avez-vous été congédié d'un poste d'entraîneur ou de bénévole?

Oui Non

Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants pour chaque mesure disciplinaire ou sanction. Joignez des pages supplémentaires au besoin.

Nom de l'organisme disciplinaire ou de sanction :

Date de la mesure disciplinaire, de la sanction ou du congédiement :

Raisons des mesures disciplinaires, des sanctions ou du congédiement :

Pénalité ou punition imposée :

Explication supplémentaire :

Nom de l'organisme disciplinaire ou de sanction :

Date de la mesure disciplinaire, de la sanction ou du congédiement :

Raisons des mesures disciplinaires, des sanctions ou du congédiement :

Pénalité ou punition imposée :

Explication supplémentaire :

Initiales

Accusations criminelles ou d'autres sanctions en instance ou menacées

4. Des accusations criminelles ou d'autres sanctions, y compris celles d'un organisme sportif, d'un tribunal privé ou d'une agence gouvernementale, sont-elles actuellement en instance ou menacées contre vous?

Oui Non

Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants pour chaque accusation ou sanction en instance. Joignez des pages supplémentaires au besoin.

Nom ou type d'infraction :

Nom et compétence de la cour ou du tribunal:

Nom de l'organisme disciplinaire ou de sanction:

Explication supplémentaire:

Nom ou type d'infraction :

Nom et compétence de la cour ou du tribunal:

Nom de l'organisme disciplinaire ou de sanction:

Explication supplémentaire:

Initiales

DÉCLARATION DE CONFIDENTIALITÉ

En remplissant et en soumettant ce *formulaire de vérification des antécédents*, je consens et j'autorise CE à recueillir, utiliser et divulguer mes renseignements personnels, y compris tous les renseignements fournis sur le formulaire de vérification des antécédents, ainsi que ma vérification approfondie des renseignements policiers et/ou ma vérification du secteur vulnérable (quand la loi le permet) aux fins de vérification, de mise en œuvre de la politique de contrôle des antécédents de CE, d'administration des services aux membres et de communication avec les organismes nationaux de sport, les organismes provinciaux/territoriaux de sport, les clubs sportifs et les autres organismes impliqués dans la gouvernance du sport. CE ne distribue pas de renseignements personnels à des fins commerciales.

ATTESTATION

J'atteste par la présente que les renseignements contenus dans le présent Formulaire de déclaration de vérification des antécédents sont exacts, véridiques et complets.

Je certifie aussi que j'informerai immédiatement CE de tout changement de circonstances qui pourrait modifier mes réponses initiales au présent Formulaire de déclaration de vérification. Tout manquement à cette obligation peut entraîner le retrait des responsabilités de bénévole ou d'autres privilèges et/ou des mesures disciplinaires.

Nom (Imprimer) :

Date:

Signature:

Initiales