



POLICIÈRES ET POLICIERS
RÉSERVISTES

**AUTORISATION ET CONSENTEMENT ENQUÊTE ADMINISTRATIVE
 POLICIÈRE OU POLICIER RÉSERVISTE**

CANDIDAT		
NOM ET PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (aaaa-mm-jj)	ANCIEN NUMÉRO DE MATRICULE
ADRESSE ACTUELLE (NUMÉRO / RUE / APPARTEMENT / VILLE / PROVINCE / CODE POSTAL)		
ADRESSE COURRIEL PERSONNELLE		
TÉLÉPHONE (MAISON)	NUMÉRO (CELLULAIRE)	NUMÉRO DU PERMIS DE CONDUIRE

Aux fins du processus de sélection de policières et policiers réservistes du Service de police de la Ville de Montréal (SPVM), je consens à ce que le SPVM (Section sécurité et probité organisationnelle et Service des affaires internes) vérifie mes antécédents criminels, pénaux, et autres renseignements policiers me concernant dans tous les dossiers et banques de données qui lui sont accessibles.

J'autorise également le SPVM (Section sécurité et probité organisationnelle, Service des affaires internes, Division des partenaires d'affaires RH-SPVM, Division de la formation, Module missions internationales et services affaires, etc.) à communiquer les résultats de mon enquête administrative aux membres du comité d'analyse des candidatures dans le processus de sélection des policières et policiers réservistes.

Je renonce à tout recours, réclamation ou plainte contre le SPVM et la Ville de Montréal, leurs dirigeants, leurs agents, leurs responsables et employés, ainsi que toute personne qui collaborera avec eux en regard de la cueillette ou de la communication d'une partie ou de l'ensemble de ces renseignements. Cette renonciation s'applique également aux conclusions tirées de l'enquête administrative à mon sujet.

Le présent consentement est valide à compter de la date de signature et restera en vigueur jusqu'à la fin du processus de sélection.

 SIGNATURE

 DATE (aa-mm-jj)