

Annexe C – Formulaire de renouvellement de la vérification des antécédents

NOM :

Prénom	Deuxième prénom	Nom de famille
--------	-----------------	----------------

ADRESSE PERMANENTE ACTUELLE :

Rue	Ville	Province	Code postal
-----	-------	----------	-------------

DATE DE NAISSANCE : _____ **IDENTITÉ DE GENRE :** _____
Mois/Jour/Année

COURRIEL : _____ **TÉLÉPHONE :** _____

En signant ce document ci-dessous, je certifie qu'il n'y a eu aucun changement à mon casier judiciaire depuis la dernière fois que j'ai soumis la vérification accrue des renseignements de la police et (ou) la vérification de l'habilitation à travailler auprès de personnes vulnérables et (ou) le formulaire de divulgation pour la vérification des antécédents à Softball Canada. Je certifie en outre qu'il n'y a aucune accusation en instance, mandat inexécuté, ordonnance judiciaire, engagement de ne pas troubler l'ordre public, ordonnance de probation ou d'interdiction ou renseignement de non-condamnation applicable et il n'y a eu aucune absolution inconditionnelle ou conditionnelle.

Je conviens que toute vérification accrue des renseignements de la police et (ou) vérification de l'habilitation à travailler auprès de personnes vulnérables et (ou) formulaire de divulgation pour la vérification des antécédents que j'obtiendrais ou je soumettrais à la date indiquée ci-dessous ne serait pas différent de la dernière vérification accrue des renseignements de la police et (ou) vérification de l'habilitation à travailler auprès de personnes vulnérables et (ou) formulaire de divulgation pour la vérification des antécédents que j'ai soumis à Softball Canada. Je comprends que si il y a eu des changements ou si je soupçonne qu'il y a eu des changements, il m'incombe d'obtenir et soumettre une nouvelle vérification accrue des renseignements de la police et (ou) nouvelle vérification de l'habilitation à travailler auprès de personnes vulnérables et (ou) nouveau formulaire de divulgation pour la vérification des antécédents au comité de sélection de Softball Canada au lieu de ce formulaire.

Je reconnais que s'il y a eu des changements aux résultats fournis par la vérification accrue des renseignements de la police et (ou) la vérification de l'habilitation à travailler auprès de personnes vulnérables et (ou) le formulaire de divulgation pour la vérification des antécédents et que si je soumetts ce formulaire incorrectement, je serai alors assujetti à des mesures disciplinaires et (ou) le retrait de mes responsabilités bénévoles ou autres privilèges, à la discrétion du comité de la vérification des antécédents.

NOM (en lettres moulées) : _____ **DATE:** _____

SIGNATURE : _____