

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT
pour la vérification des antécédents judiciaires

Identification :

Prénom et Nom : _____ Sexe : _____

Date de naissance : _____ Tél. 1 : _____

Courriel : _____ Tél. 2 : _____

Adresse actuelle : _____

_____ Code postal : _____

Adresse précédente : _____

(si moins de 2 ans)

_____ Code postal : _____

Paroisse ou organisme d'implication : _____

Titre et fonction : _____

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements ci-dessus servant à m'identifier sont vrais, notamment le nom, prénom, adresse et date de naissance. J'autorise le diocèse de Nicolet à faire la vérification de mes antécédents judiciaires. Je comprends que les renseignements recueillis seront confidentiels et ne seront consultés que par les personnes autorisées, en conformité avec la protection des renseignements personnels.

signature

date