

Vérification des antécédents – secteur vulnérable

Formulaire de déclaration d’infraction

Feuille de renseignements

Ballon sur glace Canada exige que tous les entraîneurs de joueurs de moins de 18 ans obtiennent une vérification des antécédents – secteur vulnérable, avant la tenue des Championnats nationaux juvéniles et seniors. L’attestation doit être présentée lors de l’inscription.

Pour les 2 années suivantes, ils devront présenter soit une déclaration signée accompagnée d’une autorisation provinciale, soit un nouveau rapport de vérification des antécédents. À défaut de présenter une attestation ou une déclaration signée et autorisée, l’entraîneur ne pourra être présent sur le banc durant l’événement, et une amende de 500\$ sera imposée à la province ou au territoire en défaut (Chapitre 4, Section 6, 6.11d.NOTE, CBF Politiques).

Ballon sur glace Canada maintiendra une base de données de tous les entraîneurs ayant présenté leur attestation de vérification des antécédents, et les documents originaux seront remis aux individus.



Formulaire de déclaration d'infraction

Renseignements généraux

Prénom et nom de famille : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Déclaration

Je **déclare** par la présente que depuis la dernière vérification des antécédents ou le dernier formulaire de déclaration d'infraction que j'ai soumis à Ballon sur glace Canada :

À la date de la présente déclaration, je n'ai reçu **aucune** condamnation en vertu du *Code criminel du Canada* pour laquelle un pardon n'a pas été accordé en vertu de la *Loi sur le casier judiciaire (Canada)*.

OU

J'ai reçu une condamnation pour les crimes suivants en vertu du *Code criminel du Canada* pour lesquels un pardon n'a pas été accordé en vertu de la Section 4.1 de la *Loi sur le casier judiciaire (Canada)*.

Liste d'infractions :

1. a) Date : _____

b) Court : _____

c) Condamnation : _____

2. a) Date : _____

b) Court : _____

c) Condamnation : _____

(annexer des pages si nécessaire)

Autorisation

Je déclare que pour autant que je sache les renseignements ci-dessus sont complets, exacts et véridiques. Dans l'éventualité où je sois accusé d'un crime en vertu du *Code criminel du Canada* ou qu'un changement soit apporté à mon casier judiciaire, j'en aviserai le représentant de ma province / de mon territoire.

Nom (en lettres moulées)

Nom (Signature)

Date

Nom P/T (en lettres moulées)

Nom P/T (Signature)

Date