



INFORMATIONS

Les conditions minimales requises pour soumettre votre candidature sont :

- 1° Être citoyen canadien ;
- 2° Ne pas avoir de casier judiciaire ;
- 3° Être âgé de plus de 18 ans ;
- 4 Avoir une connaissance fonctionnelle du français ;
- 5° Être en très bonne forme physique ;
- 6° Être diplômé ou inscrit à l'École nationale de police du Québec (ENPQ) ou être un policier actif au Québec.

Vous pouvez postuler dès que vous avez votre numéro de cohorte à l'ENPQ.

NOUS VOUS REMERCIONS DE VOTRE INTERET.

TOUTEFOIS, NOUS COMMUNIQUERONS SEULEMENT AVEC LES PERSONNES RETENUES POUR L'EXAMEN DE PRESELECTION.

INSTRUCTIONS

Vous devez remplir ce formulaire pour débiter le processus de recrutement policier au Service de police de Terrebonne. Les informations recueillies serviront à établir l'admissibilité de votre candidature et demeureront confidentielles. Veuillez suivre les instructions suivantes :

1. **Lisez et suivez attentivement** les instructions données ;
2. **Remplissez** le formulaire en **caractères d'imprimerie** (encre noire ou bleue) ;
3. **Inscrivez** votre nom de famille et votre date de naissance en haut des pages 3 et suivantes du formulaire ;
4. **Fournissez** tous les renseignements demandés et **répondez** à toutes les questions en inscrivant lisiblement les réponses aux endroits prévus ;
5. Si vous ne pouvez fournir certains renseignements, **expliquez pourquoi** sur une autre feuille ;
6. **Lisez attentivement** la section **E. Déclaration**, apposez-y votre **signature** et inscrivez-y la **date du jour** ;
7. **Faites parvenir** vos documents à l'adresse suivante :

Dotation
Police de Terrebonne
467, boulevard des Seigneurs
Terrebonne (Québec) J6W 4C1
dotation.Police@ville.terrebonne.qc.ca

IMPORTANT

À la **section C**, assurez-vous que les **dates de naissance** que vous inscrivez sont exactes.

Après l'envoi de ce formulaire, veuillez :

1. Nous informer de **tout changement** de votre situation (adresse, téléphone, etc.) ;
2. Nous transmettre tous les nouveaux documents pour mettre à jour votre dossier (diplômes, relevés de notes, etc.).

JOIGNEZ LES DOCUMENTS SUIVANTS

Les documents demandés ci-après sont **OBLIGATOIRES** pour traiter votre demande. La **TOTALITÉ** des documents doivent être transmis dans un **SEUL** et **UNIQUE** envoi.

Deux (2) photographies récentes (format passeport). Inscrivez au verso des photos votre nom et votre date de naissance en caractères d'imprimerie.

Une **photocopie** des documents suivants (n'envoyez pas les originaux) :

Certificat de naissance ou Certificat de citoyenneté canadienne (si né à l'étranger) ;

Permis de conduire ;

État de votre dossier de conduite de la Société de l'assurance automobile du Québec (SAAQ) (**moins de 6 mois**) ;

Diplôme d'études secondaires, collégiales et de l'École de police du Québec (si obtenu) ;

Lettre de confirmation d'entrée à l'ENPQ indiquant votre numéro de cohorte ;

Bulletin ou relevé de notes et informations complémentaires du collégial et de l'École nationale de police du Québec ;

Fiche d'évaluation comportementale de l'École nationale de police du Québec ou votre portfolio d'évaluation comportementale ;

Épreuve standardisée d'aptitudes physiques (ESAP-ENPQ) (**moins d'un an**) ;

Résultats au test M-Pulse.

Note : Le masculin est utilisé aux seules fins d'alléger le texte.

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels fournis dans ce formulaire sont protégés en vertu des dispositions de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics* et sur la *protection des renseignements personnels* (L.R.Q., chapitre A-2.1).

Les informations demandées dans le présent formulaire doivent être fournies **OBLIGATOIREMENT**.

A. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS										
Nom				Prénom				Sexe M F		
Autre(s) prénom(s)				Nom à la naissance (si différent)						
Adresse (n°, rue, app.)				Ville						
Province		Code postal		Courriel						
Téléphone résidence			Téléphone travail			Autre: Cell. Tél. Téléavertisseur				
Date de naissance (aaaa-mm-jj)		N° d'assurance sociale		N° de permis de conduire		Classe				
Possédez-vous la citoyenneté canadienne ? Oui Non										
B. SCOLARITÉ (Cégep, université, ENPQ ou autre) en commençant par vos études les plus récentes										
	De		À		Nom de l'institution et lieu	Dernière année complétée	Certificat	Diplôme	Spécialisation	
	An	Mois	An	Mois						
B1										
B2										
B3										
B4										
B5										
B6										
C. RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX										
C1 Indiquez votre situation actuelle : Célibataire Marié Conjoint de fait Séparé Divorcé Veuf										
C2 Indiquez la date du dernier changement à votre situation (aaaa-mm-jj) :										
Veuillez fournir les renseignements demandés sur votre ami de cœur ou conjoint et ex-conjoint , le cas échéant, si la séparation date de moins de deux (2) ans. Précisez le nom de famille à la naissance de la conjointe et de l'ex-conjointe, lorsqu'applicable. Si la personne est décédée, inscrivez Décédé dans la case Adresse .										
AMI DE COEUR OU CONJOINT	C3 Nom		Prénom(s) (encerclez le prénom usuel)			Nom à la naissance (si différent de C3)		Sexe M F		
	Adresse (n°, rue, app.)				Ville		Province		Code postal	
	DDN (aaaa-mm-jj)		Téléphone résidence		Téléphone travail		Autre: Cell. Tél. Télév.			
	Occupation			Nom de l'employeur			Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)			
EX-CONJOINT	C4 Nom		Prénom(s) (encerclez le prénom usuel)			Nom à la naissance (si différent de C3)		Sexe M F		
	Adresse (n°, rue, app.)				Ville		Province		Code postal	
	DDN (aaaa-mm-jj)		Téléphone résidence		Téléphone travail		Autre: Cell. Tél. Télév.			
	Occupation			Nom de l'employeur			Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)			
<ul style="list-style-type: none"> ▶ Veuillez fournir les renseignements demandés sur votre famille (enfant(s), père, mère, frère(s), sœur(s), y compris les défunts) ; ▶ Veuillez fournir les renseignements demandés sur la famille de votre conjoint (enfant(s), père, mère, frère(s), sœur(s), y compris les défunts) ; ▶ Veuillez indiquer le lien de parenté vous unissant à ces personnes en utilisant les termes suivants : enfant, père, mère, frère, sœur, beau-père, belle-mère, beau-frère, belle-sœur et précisez : enfant (à charge ou non), personne décédée, etc. S'il y a lieu, indiquez Décédé dans la case Adresse ; ▶ Veuillez fournir les renseignements demandés sur toute autre personne habitant avec vous (ex. : colocataire, chambreur). 										

Nom de famille	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
----------------	--------------------------------

C. RENSEIGNEMENTS FAMILIAUX (suite)

C5 Nom	Prénom (encerclez le prénom usuel)	Sexe M F	Lien de parenté	Habite avec vous Oui Non
Adresse (n°, rue, app.)		Ville	Province	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone résidence	Téléphone travail	Autre: Cell. Tél. Téléav.	
Occupation		Nom de l'employeur	Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)	
C6 Nom	Prénom (encerclez le prénom usuel)	Sexe M F	Lien de parenté	Habite avec vous Oui Non
Adresse (n°, rue, app.)		Ville	Province	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone résidence	Téléphone travail	Autre: Cell. Tél. Téléav.	
Occupation		Nom de l'employeur	Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)	
C7 Nom	Prénom (encerclez le prénom usuel)	Sexe M F	Lien de parenté	Habite avec vous Oui Non
Adresse (n°, rue, app.)		Ville	Province	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone résidence	Téléphone travail	Autre: Cell. Tél. Téléav.	
Occupation		Nom de l'employeur	Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)	
C8 Nom	Prénom (encerclez le prénom usuel)	Sexe M F	Lien de parenté	Habite avec vous Oui Non
Adresse (n°, rue, app.)		Ville	Province	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone résidence	Téléphone travail	Autre: Cell. Tél. Téléav.	
Occupation		Nom de l'employeur	Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)	
C9 Nom	Prénom (encerclez le prénom usuel)	Sexe M F	Lien de parenté	Habite avec vous Oui Non
Adresse (n°, rue, app.)		Ville	Province	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone résidence	Téléphone travail	Autre: Cell. Tél. Téléav.	
Occupation		Nom de l'employeur	Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)	
C10 Nom	Prénom (encerclez le prénom usuel)	Sexe M F	Lien de parenté	Habite avec vous Oui Non
Adresse (n°, rue, app.)		Ville	Province	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone résidence	Téléphone travail	Autre: Cell. Tél. Téléav.	
Occupation		Nom de l'employeur	Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)	
C11 Nom	Prénom (encerclez le prénom usuel)	Sexe M F	Lien de parenté	Habite avec vous Oui Non
Adresse (n°, rue, app.)		Ville	Province	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone résidence	Téléphone travail	Autre: Cell. Tél. Téléav.	
Occupation		Nom de l'employeur	Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)	
C12 Nom	Prénom (encerclez le prénom usuel)	Sexe M F	Lien de parenté	Habite avec vous Oui Non
Adresse (n°, rue, app.)		Ville	Province	Code postal
Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Téléphone résidence	Téléphone travail	Autre: Cell. Tél. Téléav.	
Occupation		Nom de l'employeur	Date d'entrée en fonction (aaaa-mm-jj)	

Nom de famille	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
----------------	--------------------------------

D. EXPÉRIENCE DE TRAVAIL (TOUS LES EMPLOIS OCCUPÉS DEPUIS L'ÂGE DE 16 ANS DOIVENT ÊTRE INSCRITS)

D1	(aaaa-mm-jj)	À	(aaaa-mm-jj)	Temps Plein Partiel	Salaire annuel \$
-----------	--------------	---	--------------	---------------------------	----------------------

Nom de l'employeur actuel			Nom et fonction du supérieur immédiat		
----------------------------------	--	--	---------------------------------------	--	--

Adresse au travail			Téléphone		
--------------------	--	--	-----------	--	--

Principales tâches accomplies

D2	(aaaa-mm-jj)	À	(aaaa-mm-jj)	Temps Plein Partiel	Salaire annuel \$
-----------	--------------	---	--------------	---------------------------	----------------------

Nom de l'employeur			Nom et fonction du supérieur immédiat		
--------------------	--	--	---------------------------------------	--	--

Adresse au travail			Téléphone		
--------------------	--	--	-----------	--	--

Principales tâches accomplies

Raison(s) du départ

D3	(aaaa-mm-jj)	À	(aaaa-mm-jj)	Temps Plein Partiel	Salaire annuel \$
-----------	--------------	---	--------------	---------------------------	----------------------

Nom de l'employeur			Nom et fonction du supérieur immédiat		
--------------------	--	--	---------------------------------------	--	--

Adresse au travail			Téléphone		
--------------------	--	--	-----------	--	--

Principales tâches accomplies

Raison(s) du départ

D4	(aaaa-mm-jj)	À	(aaaa-mm-jj)	Temps Plein Partiel	Salaire annuel \$
-----------	--------------	---	--------------	---------------------------	----------------------

Nom de l'employeur			Nom et fonction du supérieur immédiat		
--------------------	--	--	---------------------------------------	--	--

Adresse au travail			Téléphone		
--------------------	--	--	-----------	--	--

Principales tâches accomplies

Raison(s) du départ

D5	(aaaa-mm-jj)	À	(aaaa-mm-jj)	Temps Plein Partiel	Salaire annuel \$
-----------	--------------	---	--------------	---------------------------	----------------------

Nom de l'employeur			Nom et fonction du supérieur immédiat		
--------------------	--	--	---------------------------------------	--	--

Adresse au travail			Téléphone		
--------------------	--	--	-----------	--	--

Principales tâches accomplies

Raison(s) du départ :

Nom de famille	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
----------------	--------------------------------

D. EXPÉRIENCE DE TRAVAIL (TOUS LES EMPLOIS OCCUPÉS DOIVENT ÊTRE INSCRITS) (suite)

D6 Est-ce que votre emploi serait compromis si nous communiquions avec votre supérieur actuel ?
Oui Non Si oui, expliquez pourquoi : _____

D7 Avez-vous énuméré l'ensemble de vos emplois antérieurs depuis l'âge de 16 ans dans la précédente question ?
Oui Non

D8 Avez-vous déjà omis intentionnellement d'inscrire un ou des emplois antérieurs dans une autre offre d'emploi ?
Oui Non Si oui, expliquez pourquoi : _____

E. DÉCLARATION

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont complets et conformes à la vérité, sachant qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi, le cas échéant.

J'autorise le Service de police de Terrebonne à vérifier l'exactitude des renseignements fournis et à faire des vérifications supplémentaires, afin de procéder à une habilitation sécuritaire.

Cette autorisation est valable jusqu'à un an après l'embauche.

Signature du candidat	Date (aaaa-mm-jj)
-----------------------	-------------------

LA VILLE DE TERREBONNE SOUSCRIT AU PRINCIPE D'ÉGALITÉ EN EMPLOI ET INVITE LES FEMMES, LES AUTOCHTONES, LES MEMBRES DES MINORITÉS VISIBLES ET DES MINORITÉS ETHNIQUES À PRÉSENTER LEUR CANDIDATURE.