



**CONFIDENTIEL**

**ARMÉE DU SALUT**  
**Territoire du Canada et des Bermudes**

**DEMANDE D'EMPLOI AUPRÈS D'ENFANTS, DE JEUNES  
et/ou D'ADULTES VULNÉRABLES**

Nom de famille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**Dates**

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Date de fin de la formation *Praesidium Academy*  
sur la prévention de la maltraitance : \_\_\_\_\_

Vérification du casier judiciaire : \_\_\_\_\_

Reconnaissance de lecture du *Guide sur la politique  
de prévention de la maltraitance* :  
\_\_\_\_\_

Il est essentiel que l'Armée du Salut offre un environnement sécuritaire aux enfants, aux jeunes et aux adultes vulnérables qui participent à ses programmes et utilisent ses établissements. En vue de cet objectif, la présente demande doit être remplie par :

- a) Les candidats à la fonction d'officier.
- b) Les officiers, les capitaines auxiliaires et les délégués qui peuvent, en raison de leurs responsabilités, côtoyer des jeunes des enfants ou des adultes vulnérables dans le cadre d'activités de l'Armée du Salut.
- c) Les candidats à un poste d'employé ou de bénévole au sein de l'Armée du Salut (y compris les officiers locaux) qui comporte des contacts réguliers avec des enfants, des jeunes ou des adultes vulnérables.
- d) Les candidats à un poste d'employé ou de bénévole qui peuvent, en raison de leurs responsabilités professionnelles, côtoyer des enfants, des jeunes ou des adultes vulnérables dans le cadre d'activités de l'Armée du Salut.

**I. Renseignements personnels**

Nom : \_\_\_\_\_  
NOM PRÉNOM SECOND PRÉNOM

Autres noms de famille : \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
N° RUE VILLE PROVINCE CODE POSTAL

N<sup>OS</sup> de téléphone :

Domicile : \_\_\_\_\_

Travail : \_\_\_\_\_

Cellulaire : \_\_\_\_\_

## II. Formation à un travail auprès d'enfants, de jeunes et d'adultes vulnérables

Énumérer les études et les formations en cours d'emploi. Décrire brièvement l'étendue et la nature des études/formations, et indiquer le nom de l'établissement où elles ont eu lieu. Les candidats de la catégorie (d), ci-dessus, ne sont pas tenus de répondre à cette question. Ils peuvent inscrire un « x » dans la boîte ci-après : , puis passer aux questions suivantes.

---

---

---

---

Références (noms) : \_\_\_\_\_

---

## III. Travail préalable auprès d'enfants, de jeunes ou d'adultes vulnérables

Énumérer tous les postes occupés à titre de bénévole ou d'employé, qui comportaient des tâches auprès d'enfants, de jeunes ou d'adultes vulnérables. Indiquer le nom de l'organisation, les dates de début et de fin ainsi que la raison du départ pour chacun de ces postes.

---

---

---

---

---

Références (noms) : \_\_\_\_\_

---

#### IV. Casier judiciaire

Avez-vous déjà été condamné.e pour une faute liée à la maltraitance ou à la mise en danger d'un enfant, d'un jeune ou d'un adulte vulnérable? [Vous pouvez répondre « non » si la faute pour laquelle vous avez été condamné.e a fait l'objet d'un pardon en vertu de la *Loi sur le casier judiciaire* (Canada).]

Oui : \_\_\_\_\_

Non : \_\_\_\_\_

Dans l'affirmative, expliquez ce qui est arrivé : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### V. Autorisation

1. Par la présente, j'autorise l'Armée du Salut à effectuer les recherches qu'elle jugera nécessaires, y compris la vérification du casier judiciaire, dans le but de confirmer que les renseignements indiqués ci-dessus sont justes et complets.
2. Par la présente, j'autorise l'Armée du Salut à effectuer une recherche dans le *Registre des mauvais traitements infligés aux enfants*, afin de s'assurer que mon nom ne figure pas sur la liste des adultes maltraitants.
3. Par la présente, j'accepte de donner à l'Armée du Salut, dès qu'elle en fera la demande, tout consentement ou toute autorisation dont elle aura besoin pour effectuer les recherches mentionnées aux paragraphes 1 et 2 ci-dessus.
4. Par la présente, j'autorise toute personne ou organisation, y compris toute organisation qui tient un registre des cas d'enfants maltraités, ainsi que leurs agents, employés et représentants, à fournir à l'Armée du Salut tout renseignement qu'elle détient sur mon caractère et ma capacité de travailler auprès d'enfants, de jeunes et d'adultes vulnérables. Je dégage ces organisations et ces personnes de toute responsabilité à l'égard de toutes réclamations, demandes, poursuites et causes de poursuites pouvant, de quelque manière que ce soit, découler de la transmission de renseignements à l'Armée du Salut.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU TÉMOIN

\_\_\_\_\_  
CANDIDAT.E

\_\_\_\_\_  
NOM (EN LETTRES MOULÉES)

\_\_\_\_\_  
DATE

\_\_\_\_\_  
DATE