



Autorisation pour G.R.C. de divulguer les résultats de la recherche de casier judiciaire

Je, _____, Date de naissance : _____ par la présente, donne mon consentement à la Gendarmerie Royale du Canada de divulguer les résultats de la recherche de mes empreintes digitales dans le répertoire national des casiers judiciaires du Canada à :

Nom de l'individu / agence :	CÉGEP DE THETFORD		
À l'attention de :	Mme Maguy Pomerleau		
Adresse complète :	671, BOULEVARD FRONTENAC OUEST		
Ville / City	THETFORD MINES	Province / État :	QC
Code postal / Zip Code :	G6G 1N1	Pays :	Canada

Le refus de consentir à la divulgation de cette information à la personne ci-haut nommée ou à la compagnie n'aura aucune conséquence négative sur ma demande.

(Signature)

(Date)

Instructions – Consentement Biométrique

Placer un seul doigt à plat pour impression dans la boîte pour confirmer votre consentement. Votre pouce droit devrait être utilisé lorsque possible. Si non, pour cause de blessure ou autre raison, choisir le pouce gauche et ainsi de suite. Le dernier choix pour le consentement Biométrique serait le petit doigt gauche.



Empreinte du demandeur
« IMPRESSION À PLAT »

Cochez le doigt choisi	
Pouce droit	<input type="checkbox"/>
Pouce gauche	<input type="checkbox"/>
Index droit	<input type="checkbox"/>
Index gauche	<input type="checkbox"/>
Majeur droit	<input type="checkbox"/>
Majeur gauche	<input type="checkbox"/>
Annulaire droit	<input type="checkbox"/>
Annulaire gauche	<input type="checkbox"/>
Auriculaire droit	<input type="checkbox"/>
Auriculaire gauche	<input type="checkbox"/>