





Dans les zones de liste déroulante, choisissez votre province, votre lieu (escadron) et l'option de lancer la vérification. Une fois la vérification terminée et le paiement effectué, l'attestation d'E-PIC sera acheminée dans un délai de 24 heures, à la coordinatrice ou au coordinateur provincial de la sélection de la LCA pour fin de traitement.

Si vous vous êtes soumis à une E-PIC par l'entremise de Sterling Talent Solutions pour le compte d'une autre organisation depuis moins de six mois, vous pouvez tout simplement demander à Sterling Talent Solutions de faire suivre l'attestation d'E-PIC au CRE, sans que vous ayez à payer des frais supplémentaires.

Les membres d'un comité de répondants sont priés de remplir le formulaire de renouvellement, de le sauvegarder sur leur ordinateur, de l'imprimer et de l'apporter au président de leur comité de répondants local pour qu'il l'examine et finisse de le remplir.

Les membres d'un comité provincial de la LCA sont priés de remplir le formulaire de renouvellement, de le sauvegarder sur leur ordinateur, de l'imprimer et de le transmettre, de **façon sécurisée**, directement au bureau provincial/territorial de la LCA.

Nous vous remercions de poursuivre votre service bénévole. Nous vous sommes très reconnaissants d'appuyer le programme et de suivre rigoureusement la procédure de filtrage et de sélection qui s'applique à tous les bénévoles de la LCA.

Cordialement,

La Ligue des cadets de l'Air du Canada

**LA PAGE SUIVANTE DOIT ÊTRE CONSERVÉES PAR LE CANDIDAT.**



## La Ligue des cadets de l'Air du Canada

### Formulaire de renouvellement du filtrage et de l'inscription

RENSEIGNEMENTS DU CANDIDAT										
Date			N° d'escadron			Province				
Nom de famille			Prénom			Autres prénoms				
Surnoms					M.		Madame		Mad.	
Adresse										
Ville			Province			Code postal				
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse indiquée ci-dessus)										
Téléphone à la maison			Téléphone cellulaire			Courriel				
Adresse précédente (si vous habitez à votre adresse actuelle depuis moins de deux ans)								Combien de temps?		
Ville			Province			Code postal				
ATTESTATION DU CANDIDAT										
Avez-vous déjà été déclaré coupable d'une infraction criminelle (au Canada ou ailleurs) qui n'a pas fait l'objet d'une suspension du casier (pardon) ou à l'égard de laquelle la suspension du casier a été révoquée, ou d'une infraction qui pourrait nuire à votre aptitude à travailler comme bénévole ?						Oui	Non	Initiales		
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<p>Je reconnais que, si je suis retenu en tant que bénévole, je devrai faire passer la sécurité et le bien-être des cadettes et cadets avant tout. Je m'engage à aviser le président du comité de répondants de l'escadron de tout changement de ma situation, y compris des accusations ou des condamnations au criminel, pendant que je serai bénévole au sein de la Ligue des cadets de l'Air du Canada.</p> <p>J'affirme que l'information donnée ci-dessus est exacte. J'autorise la Ligue des cadets de l'Air du Canada et ses comités provinciaux/territoriaux à obtenir de l'information à mon sujet de toute personne et de tout service de police.</p>										
_____ <small>SIGNATURE DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT</small>										
Je comprends que la Ligue des cadets de l'Air du Canada se réserve le droit d'accepter ou de refuser mes services après avoir dûment examiné ma demande.								Initiales		
RECOMMANDATION DU PRÉSIDENT OU DE SON SUPPLÉANT DÉSIGNÉ										
_____ <small>Nom en caractères d'imprimerie</small>			Recommandé <input type="checkbox"/>	Non recommandé <input type="checkbox"/>	_____ <small>Titre</small> _____ <small>Signature</small>					
SECTION QUE DOIT REMPLIR LE COORDINATEUR PROVINCIAL/TERRITORIAL DE LA SÉLECTION										
Demande		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	La demande est :			Information sur la carte de filtrage				
E-PIC			Approuvée	Non approuvée		Date d'entrée en vigueur _____				
Recommandation			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Date d'expiration _____				
Photo			_____ <small>Signature du CPSI</small>			Avis transmis le _____				
					Inscription _____					
Date			Escadron			Numéro d'identification				