



Formulaire de consentement et de demande de filtrage de sécurité

Le présent formulaire doit être utilisé pour présenter une demande de cote ou d'autorisation de sécurité. Veuillez lire attentivement les renseignements suivants et ne remplir que les sections requises pour le type de cote ou d'autorisation requis tel qu'indiqué à la page 4 du présent formulaire.

Avis sur la collecte de renseignements et la protection des renseignements personnels

Le gouvernement du Canada utilise le présent formulaire pour recueillir des renseignements personnels afin de pouvoir effectuer des vérifications, des enquêtes et des évaluations à des fins de filtrage de sécurité.

Les renseignements personnels sont recueillis :

- en vertu du paragraphe 7(1) de la *Loi sur la gestion des finances publiques*;
- conformément à la *Politique sur la sécurité du gouvernement* (PSG) et à la *Norme sur le filtrage de sécurité*;
- conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Les renseignements personnels sont protégés en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Le filtrage de sécurité peut également être nécessaire pour les personnes qui ne sont pas des employés du gouvernement du Canada, et qui pourraient exiger un filtrage de sécurité lorsque le gouvernement du Canada détermine qu'il est nécessaire de partager des renseignements, des actifs ou des installations de nature délicate ou classifiée ou d'y donner accès. Cet accès peut être assuré par des arrangements y compris les suivants, sans toutefois s'y limiter :

- les contrats;
- les affectations;
- l'accord d'échange de renseignements;
- le bénévolat.

Si vous ne fournissez pas les renseignements nécessaires, le processus de filtrage de sécurité sera annulé. Veuillez prendre note que nous ne traiterons pas un questionnaire non rempli. Ce dernier vous sera retourné.

Modification d'une cote ou d'une autorisation existante

Les renseignements recueillis peuvent être utilisés pour mettre à jour, mettre à niveau, transférer ou réviser pour motif valable votre cote de sécurité ou votre autorisation de sécurité. Les renseignements seront communiqués à la Gendarmerie royale du Canada (GRC) et au Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS) au besoin afin que, conformément à la [Norme sur le filtrage de sécurité](#) et/ou aux responsabilités prescrites de la GRC et du SCRS, ils puissent mener un filtrage de sécurité, des vérifications et des évaluations.

Divulgaration d'autres renseignements

Les renseignements recueillis peuvent également être communiqués à :

- d'autres entités extérieures au gouvernement du Canada, comme les bureaux de crédit;
- des institutions du gouvernement du Canada (p. ex., lorsqu'un particulier est muté temporairement ou de façon permanente à un poste dans une autre institution du gouvernement du Canada);
- des organismes d'application de la loi.

Les renseignements personnels recueillis à des fins de filtrage de sécurité sont décrits dans le Fichier de renseignements personnels (FRP) ordinaires – POE 917 (Filtrage de sécurité du personnel), qui est utilisé par la plupart des institutions du gouvernement du Canada. Les renseignements personnels des membres du personnel de l'industrie privée canadienne sont décrits dans le FRP TPSGC PCU 015 de Services publics et Approvisionnement Canada (SPAC) (Autorisations de sécurité et dossiers de fiabilité pour le personnel de l'industrie privée). Les renseignements recueillis et conservés par le SCRS pour le filtrage de sécurité sont décrits dans SCRS PPU 005 et SIS PPE 815.

Collecte de documents additionnels

Le gouvernement du Canada peut devoir recueillir des renseignements personnels supplémentaires au cours du processus de filtrage de sécurité afin de mener des vérifications de sécurité, des enquêtes et des évaluations. Des renseignements supplémentaires peuvent être recueillis pour les raisons suivantes :

- dissiper le doute;
- quand les preuves de résidence canadienne sont insuffisantes pour vérifier l'identité ou les renseignements biographiques.

De tels renseignements supplémentaires peuvent être obtenus auprès des suivants :

- vous (le demandeur);
- gouvernements étrangers;
- entités non gouvernementales.

Les renseignements supplémentaires peuvent comprendre, sans toutefois s'y limiter, les suivants :

- votre image faciale;
- des lettres de référence ou d'autres éléments de preuve pour valider le temps passé à l'étranger;
- des copies de titres de scolarité, d'accréditations professionnelles ou de lettres de référence;
- des renseignements sur votre identité, y compris votre citoyenneté et les casiers judiciaires (telles que la vérification du casier judiciaire d'organisations d'application de la loi étrangers).

Accès aux renseignements personnels en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*

Vous pouvez exercer vos droits en vertu de la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#) pour accéder à vos renseignements personnels, les corriger ou les mettre à jour. Veuillez consulter [Renseignements sur les programmes et les fonds de renseignements](#) (anciennement *Info Source*) pour :

- une description détaillée des fichiers de renseignements personnels;
- des instructions sur la façon de présenter une demande officielle de vos renseignements personnels.

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

Décisions relatives à la cote ou à l'autorisation

Les renseignements recueillis à l'aide du présent formulaire ainsi que les résultats du processus de filtrage de sécurité seront utilisés pour appuyer l'une des décisions suivantes concernant votre cote de fiabilité ou autorisation de sécurité :

- accorder ou maintenir la cote ou l'autorisation;
- accorder ou maintenir la cote ou l'autorisation avec une dispense;
- refuser la cote ou l'autorisation;
- révoquer la cote ou l'autorisation.

La décision sera inscrite dans la section A du présent formulaire « Compte rendu des décisions ». Pour tous les demandeurs, sauf les entrepreneurs, cette décision sera prise par l'institution concernée. Pour les entrepreneurs, la décision peut être prise par l'un des moyens suivants :

- l'institution concernée si elle est l'autorité contractante;
- SPAC, en consultation avec l'institution concernée, dans l'une ou l'autre des circonstances suivantes :
 - lorsque SPAC est l'autorité contractante,
 - lorsque SPAC fournit des services de filtrage de sécurité aux institutions fédérales dans le cadre d'un octroi de contrats.

Les institutions qui ne font pas partie du gouvernement du Canada n'ont pas le pouvoir d'accorder, de refuser, de révoquer, de suspendre ou de déclasser, pour un motif valable, une cote ou une autorisation de sécurité du gouvernement du Canada.

Les renseignements fournis doivent être complets, adéquats et exacts.

Pour prendre une décision en matière de filtrage de sécurité, le gouvernement du Canada doit disposer de renseignements adéquats et complets. Par conséquent, vous devez :

- divulguer la totalité des renseignements et documents demandés dans le présent formulaire de consentement et de demande de filtrage de sécurité;
- attester que les renseignements et les documents sont complets et exacts au meilleur de votre connaissance.

Le gouvernement du Canada prendra toutes les mesures raisonnables pour veiller à ce que les renseignements personnels utilisés dans un processus décisionnel soient exacts, à jour et complets dans la mesure du possible. Ces mesures pourraient comprendre un ou plusieurs éléments suivants :

- recueillir des renseignements auprès de vous ou les valider directement auprès de vous;
- utiliser la technologie pour déceler les erreurs et les écarts;
- recueillir ou valider indirectement les renseignements, ce qui peut comprendre la mise en correspondance des renseignements personnels que vous avez fournis avec des documents faisant autorité, notamment les suivants :
 - ceux qui ont trait à votre naissance, à votre statut d'immigrant et à votre citoyenneté,
 - vos permis et licences,
 - votre dossier de crédit et votre casier judiciaire d'un organisme gouvernemental ou d'une autorité publique.

Déclaration d'entente du demandeur

Je comprends que si je fournis des renseignements trompeurs, ma demande de filtrage de sécurité peut être refusée ou le processus de filtrage de sécurité peut être annulé.

Je comprends que s'il est déterminé que j'ai fourni des renseignements inexacts ou que j'ai omis de fournir des renseignements dans le présent formulaire de demande, ma cote de fiabilité ou mon autorisation de sécurité peut être révoquée ou une révision pour motif valable de ma cote de fiabilité ou de mon autorisation de sécurité peut être initiée. Un refus ou un examen pour motif valable peut entraîner ce qui suit :

- ma candidature n'est pas prise en considération pour une nomination à un poste au sein du gouvernement du Canada;
- la cessation de mon emploi;
- la résiliation de mon contrat;
- d'autres mesures conformes aux lois, aux politiques ou aux accords.

Je comprends que, dans tous les cas, je dois avoir reçu officiellement le type ou le niveau de filtrage de sécurité nécessaire avant de pouvoir être :

- affecté à un poste;
- affecté à des tâches;
- accordé l'accès à des informations de nature délicate, à des biens ou des installations.

Je comprends ce qui suit :

- mon dossier de filtrage de sécurité sera retenu pour au moins deux ans à la suite de mon départ de la fonction publique fédérale;
- si mon filtrage de sécurité est refusé ou révoqué, mon dossier de filtrage de sécurité sera retenu durant au moins dix ans à la suite de mon départ de la fonction publique fédérale.

Déclaration de consentement du demandeur

Je déclare solennellement que :

- j'ai divulgué en entier les renseignements et documents demandés dans le présent formulaire de demande de filtrage de sécurité et de consentement;
- le présent formulaire est complet, véridique et exact au meilleur de ma connaissance.

Je consens à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire, y compris tous les renseignements qui peuvent être recueillis dans le cadre du processus de filtrage de sécurité, aux fins d'obtention, de mise à jour, de mise à niveau ou de révision avec motif valable d'une cote de fiabilité et/ou d'une autorisation de sécurité, en vertu de la *Politique sur la sécurité du gouvernement* et de la *Norme sur le filtrage de sécurité*.

Afin de permettre une évaluation de la confiance qu'on peut m'accorder, de ma fiabilité, et de ma loyauté envers le Canada, et de la fiabilité à l'égard de cette loyauté, dans une mesure raisonnablement nécessaire, en ce qui a trait à tout renseignement et tout document que j'ai fourni à l'appui de la présente demande de filtrage de sécurité, je consens à l'utilisation de ces renseignements personnels et à leur divulgation aux suivants :

- tout agent de filtrage de sécurité autorisé du gouvernement du Canada;
- la GRC, les organismes d'application de la loi et les corps policiers;
- le SCRS;
- d'autres entités, comme les agences d'évaluation du crédit, qui sont internes ou externes au gouvernement fédéral.

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

Sans limiter la généralité de ce qui précède, mon consentement comprend les renseignements personnels suivants :

- mon nom;
- ma date de naissance;
- mon statut d'immigrant et ma citoyenneté;
- mes antécédents résidentiels;
- mon historique des antécédents professionnels;
- mes diplômes ou titres professionnels.
- mes empreintes digitales et une photo de mon visage à des fins d'identification (selon le cas)

Des renseignements sur mon conjoint ou ma conjointe, mon ex-conjoint ou mon ex-conjointe, les personnes qui me sont apparentées et mes colocataires peuvent également être communiqués à la GRC, au SCRS ou autres organismes d'application de la loi et corps policiers lorsqu'il est nécessaire d'évaluer ma fiabilité ou ma loyauté envers le Canada, ou ma fiabilité à l'égard de cette loyauté.

J'autorise toute personne et toute organisation, y compris les institutions publiques, non publiques, parapubliques, privées et gouvernementales, ayant des renseignements à mon sujet à les communiquer au gouvernement du Canada aux fins du processus de filtrage de sécurité, y compris toute mise à jour, mise à niveau, révision pour motif valable ou toute enquête liée à mon filtrage de sécurité. Les renseignements peuvent être recueillis auprès des sources, telles que :

- un employeur ou répondant désigné précédent;
- un ou des établissements d'enseignement que j'ai fréquentés;
- les organisations professionnelles auxquelles j'appartiens;
- les agences d'évaluation de crédit.

J'autorise par ailleurs les organismes responsables de l'application de la loi ou les corps policiers à vérifier et à communiquer au gouvernement du Canada ou à la GRC tout autre renseignement me concernant qui figurent dans des dossiers et des bases de données accessibles relevant de leur contrôle, comme le décrit la *Norme sur le filtrage de sécurité*. Ces renseignements peuvent comprendre ce qui suit :

- antécédents criminels;
- chefs d'accusation;
- ordonnances judiciaires.

Je comprends que le présent consentement représente également une autorisation pour les organismes responsables de l'application de la loi et/ou les corps policiers de transmettre au gouvernement du Canada ou à la GRC toute information à mon sujet ou au sujet de mes affiliations afin de permettre la tenue d'une évaluation de ma loyauté et de ma fiabilité. Par conséquent, je donne à la GRC la permission de communiquer au gouvernement du Canada, totalement ou en partie, les renseignements qu'elle a recueillis à mon sujet en lien avec mon filtrage de sécurité que ce poste exige.

Le présent consentement s'applique également si je quitte de manière permanente mon poste en tant qu'employé du gouvernement du Canada et que, par la suite, je m'inscris comme fournisseur ou entrepreneur du secteur privé auprès de Services publics et Approvisionnement Canada au cours de la période de conservation indiquée dans le fichier de renseignements personnels ordinaires POU 917 ([Filtrage de sécurité du personnel](#)).

Le consentement que je donne au sujet de ce qui précède est à des fins de filtrage de sécurité. Ce consentement demeurera valide pour effectuer des vérifications, des demandes de renseignements, des évaluations et des enquêtes, y compris toute vérification subséquente qui est requise dans le cadre d'une mise à jour, d'une mise à niveau ou d'une révision pour motif valable, jusqu'à ce que l'une des conditions suivantes s'applique :

- je n'ai plus besoin d'une cote de fiabilité, d'une autorisation de sécurité, d'une cote d'accès aux sites ou d'une autorisation d'accès aux sites;
- je ne suis plus un fonctionnaire du gouvernement du Canada;
- l'entente qui exige que j'aie accès à des renseignements de nature délicate n'est plus en vigueur;
- je révoque mon consentement à l'égard d'une autorisation officielle de filtrage de sécurité de l'institution par les moyens électroniques ou écrits appropriés.

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

Consentement et vérification

1. Cochez la case à gauche du niveau de cote ou d'autorisation de sécurité que vous demandez.
2. Suivez les instructions à droite du niveau demandé.
3. Communiquez avec votre gestionnaire d'embauche si vous n'êtes pas certain du niveau auquel vous devez postuler.

<input type="checkbox"/> Cote d'accès aux sites <input type="checkbox"/> Cote de fiabilité	<ul style="list-style-type: none"> • Si vous avez besoin d'une Cote d'accès aux sites : Cochez les cases 1 à 4. • Si vous avez besoin d'une Cote de fiabilité : Cochez les cases 1 à 5. • Veuillez inscrire vos initiales dans l'espace qui se trouve à la droite de ces cases. • Il faut remplir les sections B à G du formulaire. 			
<input type="checkbox"/> Cote de fiabilité approfondie <input type="checkbox"/> Cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires	<ul style="list-style-type: none"> • Cochez les cases 1 à 8. • Veuillez inscrire vos initiales dans l'espace qui se trouve à la droite de ces cases. • Il faut remplir les sections B à J du formulaire. 			
<input type="checkbox"/> Autorisation d'accès aux sites <input type="checkbox"/> Autorisation de sécurité secrète	<ul style="list-style-type: none"> • Si vous avez besoin d'une Autorisation d'accès aux sites: Cochez les cases 1 à 4 et 9 • Si vous avez besoin d'une Autorisation de sécurité secrète : Cochez les cases 1 à 5 et 9 • Veuillez inscrire vos initiales dans l'espace qui se trouve à la droite de ces cases. • Il faut remplir les sections B à K du formulaire. 			
<input type="checkbox"/> Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète	<ul style="list-style-type: none"> • Cochez les cases 1 à 9 • Veuillez inscrire vos initiales dans l'espace qui se trouve à la droite de ces cases. • Il faut remplir les sections B à K du formulaire. 			
<input type="checkbox"/> Autorisation de sécurité très secrète	<ul style="list-style-type: none"> • Cochez les cases 1 à 5 et 9 à 11. • Veuillez inscrire vos initiales dans l'espace qui se trouve à la droite de ces cases. • Il faut remplir les sections B à N du formulaire. 			
<input type="checkbox"/> Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète	<ul style="list-style-type: none"> • Cochez les cases 1 à 11. • Veuillez inscrire vos initiales dans l'espace qui se trouve à la droite de ces cases. • Il faut remplir les sections B à N du formulaire. 			
<input type="checkbox"/> Autorisation de sécurité très secrète approfondie	<ul style="list-style-type: none"> • Cochez toutes les cases. • Veuillez inscrire vos initiales dans l'espace qui se trouve à la droite de ces cases. • Il faut remplir les sections B à N du formulaire. 			
<input type="checkbox"/> Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires	<p>Si les cases ci-dessous n'ont pas été cochées pour vous, communiquez avec le responsable de votre institution pour confirmer les cases à cocher. Si les cases ont été cochées par le responsable de l'institution :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inscrivez vos initiales dans l'espace qui se trouve à la droite de chaque case cochée. • Il faut remplir les sections B à N du formulaire. 			
Liste des vérifications, des évaluations et des enquêtes.	Initiales du demandeur	Je, le soussigné délégué <input type="checkbox"/> responsable de l'embauche <input type="checkbox"/> agent de sécurité, confirme que j'ai effectué les vérifications suivantes.		
		Nom	Initiales	N° de téléphone
1	<input type="checkbox"/> Vérification de l'identité et des antécédents			
2	<input type="checkbox"/> Vérification des diplômes scolaires et des désignations professionnelles			
3	<input type="checkbox"/> Vérification des références personnelles et professionnelles			
		Je, le soussigné délégué responsable de la sécurité, confirme que j'ai effectué les vérifications, les évaluations et les enquêtes suivantes.		
		Nom	Initiales	N° de téléphone
4	<input type="checkbox"/> Enquête sur l'application de la loi (vérification du casier judiciaire)			
5	<input type="checkbox"/> Enquête sur la situation financière (vérification de crédit)			
6	<input type="checkbox"/> Vérifications des documents sur le respect de la loi			
7	<input type="checkbox"/> Questionnaire sur la sécurité et/ou entrevue sur la sécurité			
8	<input type="checkbox"/> Enquête de sources ouvertes			
9	<input type="checkbox"/> Évaluation de sécurité du SCRS			
10	<input type="checkbox"/> Actifs à l'étranger			
11	<input type="checkbox"/> Service militaire			
12	<input type="checkbox"/> Tests polygraphiques			

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

Vous ne pouvez donner votre consentement que si vous avez atteint l'âge de 18 ans. Si vous avez moins de 18 ans, votre parent ou tuteur doit donner son consentement.

Nom du demandeur en lettres moulées	Signature du demandeur	Date (aaaa-mm-jj)
Nom du parent ou du tuteur en lettres moulées	Signature du parent ou du tuteur	Date (aaaa-mm-jj)

[A] Renseignements administratifs
Le responsable désigné de l'institution remplira cette section

[A1] Renseignements sur la nomination, l'affectation ou le contrat

<input type="checkbox"/> Période indéterminée	<input type="checkbox"/> Période déterminée	<input type="checkbox"/> Réserves	<input type="checkbox"/> Contrat	<input type="checkbox"/> Affectation	<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Affectation occasionnelle	<input type="checkbox"/> Bénévole
<input type="checkbox"/> Accord d'échange de renseignements Précisez		<input type="checkbox"/> Autres Précisez		Si cette demande ne vise pas un poste pour une période indéterminée ou un poste dans la Force régulière ou la Première réserve de l'Armée canadienne, indiquez la durée prévue de la nomination, du contrat ou de l'affectation. Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)			
N° du poste, du concours ou du contrat	Titre		Groupe, niveau, grade		Identification de l'employé, code d'identification de dossier personnel (CIDP) ou numéro de matricule.		
Nom du responsable de l'embauche ou du responsable de la sécurité de la société			N° de téléphone au travail		Courriel au travail		

[A2] À l'usage du bureau de la sécurité seulement : Le représentant de l'institution qui a le pouvoir délégué de rendre une décision en matière de filtrage de sécurité doit remplir cette section.

N° de référence		N° de ministère ou d'organisation		N° de dossier	
<input type="checkbox"/> Nouveau	<input type="checkbox"/> Mise à jour Dernier filtrage : (aaaa-mm-jj)	<input type="checkbox"/> Mise à niveau Dernier filtrage : (aaaa-mm-jj)	<input type="checkbox"/> Transfert Dernier filtrage : (aaaa-mm-jj)	<input type="checkbox"/> Supplémentaire Dernier filtrage : (aaaa-mm-jj)	<input type="checkbox"/> Réactivation Dernier filtrage : (aaaa-mm-jj)

[A3] Compte rendu des décisions : Le représentant de l'institution qui a le pouvoir délégué de rendre une décision en matière de filtrage de sécurité doit remplir cette section.

Je, soussigné, en tant que fonctionnaire délégué, approuve n'approuve pas le filtrage de sécurité au niveau requis.

<input type="checkbox"/> Cote de fiabilité	<input type="checkbox"/> Cote de fiabilité approfondie	<input type="checkbox"/> Cote d'accès aux sites
<input type="checkbox"/> Autorisation de sécurité secrète	<input type="checkbox"/> Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète	<input type="checkbox"/> Cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires
<input type="checkbox"/> Autorisation de sécurité très secrète	<input type="checkbox"/> Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète	<input type="checkbox"/> Autorisation d'accès aux sites
	<input type="checkbox"/> Autorisation de sécurité très secrète approfondie	<input type="checkbox"/> Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

Nom et titre du fonctionnaire responsable de la sécurité

Signature	Date
-----------	------

[A4] Justification et détails de la décision : Une justification et des détails à l'appui sont requis lorsque le filtrage est accordé avec dispense, refus, révoqué ou annulé pour des raisons administratives ou lorsque la cote d'accès aux sites ou d'autorisation d'accès aux sites est accordée avec demandes de renseignements supplémentaires.

--

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

[B] Renseignements généraux

Tous les demandeurs doivent remplir cette section.

[B1] Nom légal et coordonnées

Nom	Tous les prénoms officiels (et non les initiales)	Prénom ou surnom communément utilisé
Nom complet à la naissance (s'il est différent du nom actuel)	<input type="checkbox"/> Identique au nom actuel	
Nom	Prénom(s) (et non les initiales)	
Surnom(s), pseudonyme(s) (aussi connu sous le nom de).	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Autre
		Langue officielle de préférence <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français
N° de téléphone de jour	Courriel personnel	
N° de téléphone en soirée	Courriel(s) de travail	

[B2] Tous les noms légaux précédents

En plus des noms mentionnés ci-dessus, avez-vous d'autres noms légaux? Oui Non

Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Nom de famille précédent	Prénom(s) précédent(s)		
	Quand avez-vous utilisé ce nom? Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)	Lieu du changement Ville ou village	Province ou équivalent	Pays
	Ce changement de nom a-t-il été reconnu par une autorité reconnue ou gouvernementale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Raison du changement		
2	Nom de famille précédent	Prénom(s) précédent(s)		
	Quand avez-vous utilisé ce nom? Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)	Lieu du changement Ville ou village	Province ou équivalent	Pays
	Ce changement de nom a-t-il été reconnu par une autorité reconnue ou gouvernementale? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Raison pour le changement		

[B3] Citoyenneté(s)

Lieu de naissance Ville ou village	Province ou équivalent	Pays
Êtes-vous citoyen(ne) canadien(ne)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Dans la négative, quelle citoyenneté détenez-vous?	
Détenez-vous plusieurs citoyennetés? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Dans l'affirmative, veuillez énumérer tous les pays dont vous détenez la citoyenneté.	

[B4] Pour les demandeurs nés à l'extérieur du Canada

Date d'arrivée au Canada (aaaa-mm-jj)	Êtes-vous Canadien(ne) naturalisé(e)? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, fournissez les renseignements suivants : N° de certificat Date d'émission (aaaa-mm-jj)
Si non, avez-vous fait une demande de citoyenneté canadienne? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Dans l'affirmative, veuillez indiquer si vous avez : <input type="checkbox"/> Statut de résident permanent <input type="checkbox"/> Statut de réfugié <input type="checkbox"/> Un certificat ou un enregistrement de naissance à l'étranger S'il y a lieu, veuillez joindre une copie de votre document de résident permanent, d'immigrant reçu ou de réfugié au présent formulaire. Si vous êtes né(e) à l'étranger, mais que vous avez des parents canadiens, joignez une copie de votre certificat ou de votre enregistrement de naissance à l'étranger au présent formulaire.	
Si vous n'êtes pas naturalisé(e) et que vous n'avez pas fait une demande de citoyenneté canadienne, quel est votre statut au Canada? <input type="checkbox"/> Permis de travail <input type="checkbox"/> Permis d'étude <input type="checkbox"/> Statut de personne protégée <input type="checkbox"/> Permis de visiteur <input type="checkbox"/> Autres :		

Joignez au présent formulaire des copies des documents à l'appui de votre déclaration de statut.

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

[B5] Avez-vous déjà demandé ou subi un filtrage de sécurité?					
Avez-vous déjà demandé une cote ou une autorisation de sécurité auprès de : <ul style="list-style-type: none"> une institution du gouvernement du Canada un gouvernement étranger un organisme international (comme l'OTAN*) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Dans l'affirmative, donnez le nom de l'institution du gouvernement du Canada, du gouvernement étranger ou de l'organisme international, l'année et le niveau de la cote de sécurité requis dans votre plus récente demande. <table border="1"> <tr> <td>Institution, gouvernement étranger ou organisme international</td> <td>Année</td> <td>Niveau de filtrage de sécurité</td> </tr> </table>		Institution, gouvernement étranger ou organisme international	Année	Niveau de filtrage de sécurité
Institution, gouvernement étranger ou organisme international	Année	Niveau de filtrage de sécurité			
Vous a-t-on déjà accordé une cote de fiabilité ou une autorisation de sécurité? <ul style="list-style-type: none"> une institution du gouvernement du Canada un gouvernement étranger un organisme international (comme l'OTAN) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Dans l'affirmative, donnez le nom de l'institution du gouvernement du Canada, du gouvernement étranger ou de l'organisme international, l'année et le niveau de votre plus récente cote de sécurité accordée. <table border="1"> <tr> <td>Institution, gouvernement étranger ou organisme international</td> <td>Année</td> <td>Niveau de filtrage de sécurité</td> </tr> </table>		Institution, gouvernement étranger ou organisme international	Année	Niveau de filtrage de sécurité
Institution, gouvernement étranger ou organisme international	Année	Niveau de filtrage de sécurité			
Votre filtrage de sécurité a-t-il déjà été révoqué ou annulé par : <ul style="list-style-type: none"> une institution du gouvernement du Canada un gouvernement étranger un organisme international (comme l'OTAN) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Dans l'affirmative, donnez le nom de l'institution du gouvernement du Canada, du gouvernement étranger ou de l'organisme international, l'année et une explication. <table border="1"> <tr> <td>Institution, gouvernement étranger ou organisme international</td> <td>Année</td> <td>Explication</td> </tr> </table>		Institution, gouvernement étranger ou organisme international	Année	Explication
Institution, gouvernement étranger ou organisme international	Année	Explication			
Vous a-t-on déjà refusé une cote de fiabilité ou une autorisation de sécurité par : <ul style="list-style-type: none"> une institution du gouvernement du Canada un gouvernement étranger un organisme international (comme l'OTAN) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Dans l'affirmative, donnez le nom de l'institution du gouvernement du Canada, du gouvernement étranger ou de l'organisme international, l'année et une explication. <table border="1"> <tr> <td>Institution, gouvernement étranger ou organisme international</td> <td>Année</td> <td>Explication</td> </tr> </table>		Institution, gouvernement étranger ou organisme international	Année	Explication
Institution, gouvernement étranger ou organisme international	Année	Explication			

[C] Résidence

Tous les demandeurs doivent remplir cette section. Assurez vous qu'il n'y a pas d'écart dans les dates que vous donnez ci dessous.

Pour la cote de fiabilité, la cote de fiabilité approfondie, la cote d'accès aux sites et la cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires, veuillez énumérer toutes les adresses (incluant les adresses temporaires) où vous avez vécu au cours des cinq (5) dernières années, en commençant par votre adresse actuelle.

Pour l'autorisation de sécurité secrète, la cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète, l'autorisation de sécurité très secrète, la cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète, l'autorisation de sécurité très secrète approfondie, l'autorisation d'accès aux sites, l'autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires, énumérez toutes les adresses (y compris les adresses temporaires) où vous avez vécu au cours des 10 dernières années, en commençant par votre adresse actuelle.

Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Adresse N° d'unité N° de rue Nom de la rue			Dates Du (aaaa-mm-jj) À ce jour	
	Ville ou village		Province ou équivalent	Pays	Code postal ou l'équivalent N° de téléphone
2	Adresse N° d'unité N° de rue Nom de la rue			Dates Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)	
	Ville ou village		Province ou équivalent	Pays	Code postal ou l'équivalent N° de téléphone
3	Adresse N° d'unité N° de rue Nom de la rue			Dates Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)	
	Ville ou village		Province ou équivalent	Pays	Code postal ou l'équivalent N° de téléphone

Veuillez expliquer ce qui suit :

- toutes les résidences dont les dates se chevauchent;
- toute période que vous avez passée à l'extérieur du Canada;
- toute période pendant laquelle vous n'aviez pas d'adresse associée.

Lorsque vous fournissez une explication, donnez suffisamment de contexte (dates, ville ou municipalité, pays) pour que votre explication puisse être bien comprise.

* OTAN signifie Organisation du Traité de l'Atlantique Nord.

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

[D] Antécédents professionnels

Tous les demandeurs doivent remplir cette section. Énumérez tous les emplois ou périodes d'études au Canada et à l'étranger, y compris :

- les périodes de travail indépendant;
- la consultation pour une société, un organisme ou un gouvernement étranger;
- les périodes de service militaire ou de travail dans le domaine d'exécution de la loi;
- l'emploi et les stages dans le domaine du renseignement de sécurité;
- les affectations temporaires ou les stages coopératifs;
- tout emploi ou toute consultation qui a eu lieu en même temps;

Pour la cote de fiabilité, la cote de fiabilité approfondie, la cote d'accès aux sites et la cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires, énumérez votre emploi et vos études au cours des 5 dernières années, ou à partir de votre 16^e anniversaire, en commençant par votre employeur ou votre établissement d'enseignement actuel.

Pour l'autorisation de sécurité secrète, la cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète, l'autorisation de sécurité très secrète, la cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète, l'autorisation de sécurité très secrète approfondie, l'autorisation d'accès aux sites et l'autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires, énumérez votre emploi et vos études au cours des 10 dernières années, ou à partir de votre 16^e anniversaire, en commençant par votre employeur ou votre établissement scolaire actuel.

Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Statut d'emploi <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Sans emploi				Dates Du (aaaa-mm-jj)		Au présent	
	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement actuel			Titre de poste ou domaine d'études			Groupe, niveau, grade ou numéro matricule. (S'il y a lieu)	
	Décrivez la nature de votre emploi.							
	Courriel(s) de travail				N° de téléphone au travail			
	Adresse de votre lieu de travail ou établissement d'enseignement N° de rue Nom de la rue Ville ou village Province ou équivalent Pays							
	Renseignement sur le superviseur Nom Titre Courriel au travail N° de téléphone au travail							
	Cet emploi consistait-il à travailler pour un gouvernement, une société ou un organisme étranger? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non							
	Avez-vous été congédié ou prié de démissionner de ce poste? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Si oui, veuillez expliquer.				
	Le fait de communiquer avec ce superviseur compromettrait-il votre emploi? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Si oui, précisez brièvement la raison pour laquelle votre emploi serait menacé.				
	Si le fait de communiquer avec ce superviseur compromettrait votre emploi, fournissez une autre personne-ressource, de préférence une personne qui occupe un poste de supervision. Nom Titre Courriel au travail N° de téléphone au travail							

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

[E] Références personnelles

Tous les demandeurs doivent remplir cette section. Veuillez énumérer deux (2) références personnelles au Canada qui :

- vous connaissent depuis trois (3) ans ou plus;
- ne sont pas vos parents;
- sont en mesure de décrire vos activités non professionnelles.

On leur posera des questions sur tous les aspects de votre conduite et de votre caractère.

1	Nom		Prénom(s)		Relations	Depuis combien de temps cette personne vous connaît?	
	N° de téléphone de jour		N° de téléphone en soirée		Courriel personnel		
	Adresse actuelle	No d'unité	N° de rue	Nom de la rue			
		Ville ou village		Province ou équivalent	Pays	Code postal ou l'équivalent	
Emploi actuel ou établissement d'enseignement (si connu)	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur).			Titre du poste ou domaine d'étude			
	N° de téléphone au travail			Courriel au travail			
	Lieu de travail ou établissement d'enseignement N° de rue		Nom de la rue	Ville ou village	Province ou équivalent	Pays	
2	Nom		Prénom(s)		Relations	Combien de temps cette personne vous a-t-elle connu?	
	N° de téléphone de jour		N° de téléphone en soirée		Courriel personnel		
	Adresse actuelle	No d'unité	N° de rue	Nom de la rue			
		Ville ou village		Province ou équivalent	Pays	Code postal ou l'équivalent	
Emploi actuel ou établissement d'enseignement (si connu)	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur).			Titre du poste ou domaine d'étude			
	N° de téléphone au travail			Courriel au travail			
	Lieu de travail ou établissement d'enseignement N° de rue		Nom de la rue	Ville ou village	Province ou équivalent	Pays	

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

[F] Diplômes scolaires et désignations professionnelles

Tous les demandeurs doivent remplir cette section.

[F1] Diplômes

Avez-vous des diplômes scolaires? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails ci-dessous et fournir des copies de vos diplômes. Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Nom de l'établissement d'enseignement fréquenté	N° d'étudiant (s'il est connu)	À quel moment avez-vous fréquenté le lieu? Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)	
	Quel type de certificat avez-vous reçu? (P. ex., certification, baccalauréat ou maîtrise)			
	Adresse de l'établissement Nom de la rue		Ville ou village	Province ou équivalent
2	Nom de l'établissement d'enseignement fréquenté	N° d'étudiant (s'il est connu)	À quel moment avez-vous fréquenté le lieu? Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)	
	Quel type de certificat avez-vous reçu? (P. ex., certification, baccalauréat ou maîtrise)			
	Adresse de l'établissement Nom de la rue		Ville ou village	Province ou équivalent

[F2] Désignations professionnelles

Avez-vous des désignations professionnelles? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails ci-dessous et joindre une copie de vos désignations professionnelles. Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Nom de l'établissement qui a accordé la désignation		N° d'inscription (s'il y a lieu)	
	Type de désignation (p. ex., comptable agréé, avocat, professionnel certifié en ressources humaines, ingénieur.)		Date à laquelle la désignation a été accordée (aaaa-mm-jj)	
	Adresse de l'établissement Nom de la rue		Ville ou village	Province ou équivalent
2	Nom de l'établissement qui a accordé la désignation		No d'inscription (S'il y a lieu)	
	Type de désignation (p. ex., comptable agréé, avocat, professionnel certifié en ressources humaines, ingénieur.)		Date à laquelle la désignation a été accordée (aaaa-mm-jj)	
	Adresse de l'établissement Nom de la rue		Ville ou village	Province ou équivalent

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

[G] Casier judiciaire

Tous les demandeurs doivent remplir cette section. Fournissez des renseignements sur ce qui suit :

- toute condamnation pénale au Canada pour une infraction en vertu d'une loi fédérale punissable par voie de mise en accusation ou de déclaration sommaire de culpabilité;
- toute déclaration de culpabilité et condamnation criminelle à l'étranger qui, si l'infraction avait été commise au Canada, constituerait un acte criminel ou serait punissable sur déclaration sommaire de culpabilité en vertu d'une loi fédérale.

Avez-vous été reconnu coupable d'une infraction pénale au Canada ou à l'extérieur du Canada pour laquelle on ne vous a pas accordé de suspension de casier ou de pardon?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails ci-dessous. Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Détails du dossier criminel		Nom de l'autorité d'application de la loi	
	Lieu de condamnation Ville ou village	Province ou équivalent	Pays	Date de la condamnation (aaaa-mm-jj)
2	Détails du dossier criminel		Nom de l'autorité d'application de la loi	
	Lieu de condamnation Ville ou village	Province ou équivalent	Pays	Date de la condamnation (aaaa-mm-jj)

Autorisation des sections B à G (pour demandeur de cote de fiabilité ou cote d'accès aux sites) : Pour attester les renseignements que vous avez fournis, signez et datez comme indiqué.

Je certifie que les renseignements que j'ai fournis dans le présent document sont, à ma connaissance, exacts et complets.

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

Nota

Vous devez présenter les **originaux** de toutes les copies jointes à votre demande à un(e) agent(e) de sécurité.

Si vous présentez une demande de **cote de fiabilité** ou de **cote d'accès aux sites**, vous avez **fini** de remplir le formulaire.

Passez aux sections suivantes **seulement** si vous présentez une demande pour l'un des postes suivants :

- Cote de fiabilité approfondie
- Cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires
- Autorisation de sécurité secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète
- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

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

[H] Notification proactive

Cette section doit être remplie par les demandeurs pour :

- Cote de fiabilité approfondie
- Cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires
- Autorisation de sécurité secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète
- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

Interdiction légale ou judiciaire

Faites-vous actuellement l'objet d'une interdiction délivrée légalement qui vous oblige à vous abstenir d'actions précises ou vous empêche de posséder des biens en particulier?

Oui Non

Dans l'affirmative, précisez les détails :

Les exemples peuvent inclure :

- l'interdiction d'utiliser des armes à feu, de consommer des drogues ou de l'alcool;
- l'interdiction de s'adonner au jeu, à des activités de lobbying, à la conduite d'un véhicule automobile, de fréquenter certains endroits;
- l'interdiction d'occuper un emploi ou de faire des activités de bénévolat auprès de mineurs ou de personnes vulnérables;
- l'engagement de ne pas troubler la paix publique ou une ordonnance de non-communication.

[I] État civil ou union de fait

Cette section doit être remplie par les demandeurs pour :

- Cote de fiabilité approfondie
- Cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires
- Autorisation de sécurité secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète
- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

Quel est votre état matrimonial actuel?

Marié(e) Union de fait Veuf(-ve) Séparé(e) Divorcé(e) Célibataire

Si vous êtes célibataire, étiez-vous marié(e) ou en union de fait? Oui Non

S'il y a lieu, indiquez la date de votre séparation ou divorce ou la date du décès de votre conjoint(e). (aaaa-mm-jj)

S'il s'est écoulé moins de **10 ans** depuis votre séparation ou divorce ou depuis le décès de votre conjoint(e), fournissez les renseignements sur votre ex-époux(-se) ou conjoint(e) de fait à la section I2 ci-dessous.

[I1] Conjoint(e) ou conjoint(e) de fait actuel

Votre conjoint(e) ou conjoint(e) de fait est une personne qui :

- n'est pas un membre de la famille immédiate au sens de la section K du présent formulaire;
- est dans une relation conjugale avec vous.

Votre conjoint(e) ou conjoint(e) de fait peut :

- cohabiter ou non avec vous;
- être de n'importe quel sexe.

La durée de la relation n'est pas prise en considération.

Nom	Prénom(s)	Nom de famille à la naissance (s'il diffère du nom de famille actuel)	Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Autre
Lieu de naissance Ville ou village	Province ou équivalent	Pays	Date de naissance (aaaa-mm-jj)
Date du mariage ou de l'union de fait (aaaa-mm-jj)	Place du mariage ou de l'union de fait Ville ou village	Province ou équivalent	Pays
		Liste des citoyennetés actuelles	

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

Adresse actuelle	N° d'unité N° de rue Nom de la rue
	Ville ou village Province ou équivalent Pays Code postal ou l'équivalent
	Dates à cette adresse Du (aaaa-mm-jj) Au présent N° de téléphone Courriel personnel
Emploi ou établissement d'enseignement actuel	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur.) Titre de poste ou domaine d'études
	N° de téléphone au travail Courriel au travail
	Adresse du lieu de travail ou de l'établissement d'enseignement N° de rue Nom de la rue Ville ou village Province ou équivalent Pays

[I2] Conjoint(e) ou conjoint(e) de fait précédent

Votre conjoint(e) ou conjoint(e) de fait précédent est une personne qui :

- n'est pas un membre de la famille immédiate au sens de la section K du présent formulaire;
- était dans une relation conjugale avec vous.

Votre conjoint(e) ou conjoint(e) de fait précédent peut :

- avoir cohabité ou non avec vous;
- être de n'importe quel sexe.

La durée de la relation n'est pas prise en considération.

Nom	Prénom(s)	Nom de famille à la naissance (s'il diffère du nom actuel)	Sexe <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Autre
Lieu de naissance Ville ou village	Province ou équivalent	Pays	Date de naissance (aaaa-mm-jj) Liste des citoyennetés actuelles
Date du mariage ou de l'union de fait (aaaa-mm-jj)	Place du mariage ou de l'union de fait Ville ou village	Province ou équivalent	Pays Date de la séparation ou du divorce ou date du décès de votre conjoint(e) (aaaa-mm-jj)

Adresse actuelle (s'il est connu)	N° d'unité N° de rue Nom de la rue
	Ville ou village Province ou équivalent Pays Code postal ou l'équivalent
	Dates à cette adresse Du (aaaa-mm-jj) Au présent N° de téléphone Courriel personnel
Employeur ou établissement d'enseignement (s'il est connu)	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur.) Titre de poste ou domaine d'études
	N° de téléphone au travail Courriel au travail
	Adresse du lieu de travail ou de l'établissement d'enseignement N° de rue Nom de la rue Ville ou village Province ou équivalent Pays

Si vous ne connaissez aucune information demandée dans cette section et que vous ne pouvez pas l'obtenir, expliquez pourquoi.

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

[J] Colocataires ou cohabitants

Cette section doit être remplie par les demandeurs pour :

- Cote de fiabilité approfondie
- Cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires
- Autorisation de sécurité secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète
- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

Votre colocataire ou cohabitant est une personne qui:

- a plus de 18 ans;
- vit actuellement à la même adresse que vous dans une relation non conjugale, y compris les personnes apparentées et non apparentées;
- n'est pas un(e) conjointe(e) ou conjoint(e) de fait précédent énuméré dans la section I2.

Assurez-vous d'indiquer le nom légal de tous les colocataires et cohabitants. Si vous êtes un(e) étudiant(e) qui vit en résidence, énumérez seulement la ou les personnes avec qui vous partagez un dortoir ou un appartement.

Avez-vous des colocataires ou des cohabitants à déclarer? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails ci-dessous. Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Nom		Prénom(s)		Nom de famille à la naissance (s'il diffère du nom actuel)		
	Relations (p. ex., gouvernant(e), ami(e), pensionnaire, etc.)		Dates à cette adresse Du (aaaa-mm-jj) Au présent		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Liste des citoyennetés actuelles	
	Lieu de naissance Ville ou village		Province ou équivalent		Pays		
	N° de téléphone de jour		N° de téléphone en soirée		Courriel personnel		
	Employeur ou établissement d'enseignement	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur.)			Titre de poste ou domaine d'études		
		N° de téléphone au travail		Courriel au travail			
		Adresse du lieu de travail ou de l'établissement d'enseignement N° de rue Nom de la rue		Ville ou village		Province ou équivalent	Pays
	Si vous ne connaissez aucune information demandée dans cette section et que vous ne pouvez pas l'obtenir, expliquez pourquoi.						

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

2	Nom		Prénom(s)		Nom de famille à la naissance (s'il diffère du nom actuel)			
	Relations (p. ex., gouvernant(e), ami(e), pensionnaire, etc.)		Dates à cette adresse Du (aaaa-mm-jj) Au Présent		Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Liste des citoyennetés actuelles		
	Lieu de naissance Ville ou village		Province ou équivalent			Pays		
	N° de téléphone de jour		N° de téléphone en soirée		Courriel personnel			
	Employeur ou établissement d'enseignement	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur.)			Titre de poste ou domaine d'études			
		N° de téléphone au travail		Courriel au travail				
		Adresse du lieu de travail ou de l'établissement d'enseignement N° de rue Nom de la rue Ville ou village Province ou équivalent Pays						
	Si vous ne connaissez aucune information demandée dans cette section et que vous ne pouvez pas l'obtenir, expliquez pourquoi.							

Autorisation des sections B à J (pour demandeur de cote de fiabilité approfondie ou cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires) : Pour attester les renseignements que vous avez fournis, signez et datez comme indiqué.	
Je certifie que les renseignements que j'ai fournis dans le présent document sont, à ma connaissance, exacts et complets.	
Signature	Date (aaaa-mm-jj)

Nota

Vous devez présenter les **originaux** de toutes les copies jointes à votre demande à un(e) agent de sécurité.

Si vous présentez une demande de **cote de fiabilité approfondie** ou de **cote d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires**, vous avez **fini** de remplir le formulaire.

Passez aux sections suivantes seulement si vous présentez une demande pour l'un des postes suivants :

- Autorisation de sécurité secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète
- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

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

[K] Parents immédiats

Cette section doit être remplie par les demandeurs pour :

- Autorisation de sécurité secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète
- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

Les parents immédiats comprennent :

- tous les enfants de 18 ans et plus avec qui vous et votre conjoint(e) ou conjoint(e) de fait avez une relation parentale;
- votre père, mère, sœurs et frères;
- le père et la mère de votre conjoint(e) ou conjoint(e) de fait actuel;
- des personnes apparentées « unies par des liens consanguins » ou « par alliance » dans les catégories énumérées ci dessus.

Si une personne est décédée, précisez leur date du décès et la dernière adresse connue. Assurez vous d'indiquer le nom légal de tous les membres de la famille immédiate. N'utilisez pas d'initiales.

Si vous avez déclaré un membre de la famille immédiate dans la section « Colocataires ou cohabitants » à la page 15, il n'est pas nécessaire de remplir leurs renseignements à nouveau dans la présente section.

Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Nom		Prénom(s)		Nom de famille à la naissance (s'il diffère du nom actuel)		
	Relations		Date de naissance (aaaa-mm-jj)		Liste des citoyennetés actuelles		
	Date de décès (aaaa-mm-jj)						
	Lieu de naissance		Province ou équivalent		Pays		
	Ville ou village						
	Adresse actuelle	N° d'unité		N° de rue		Nom de la rue	
		Ville ou village		Province ou équivalent		Pays	
		Code postal ou l'équivalent					
	Employeur ou établissement d'enseignement	Dates à cette adresse		N° de téléphone		Courriel personnel	
		Du (aaaa-mm-jj)		Au présent			
Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur.)		Titre de poste ou domaine d'études					
N° de téléphone au travail		Courriel au travail					
Adresse du lieu de travail ou de l'établissement d'enseignement		Province ou équivalent		Pays			
N° de rue		Nom de la rue		Ville ou village			
Si vous ne connaissez aucune information demandée dans cette section et que vous ne pouvez pas l'obtenir, expliquez pourquoi.							

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

2	Nom		Prénom(s)		Nom de famille à la naissance (s'il diffère du nom actuel)		
	Relations		Date de naissance (aaaa-mm-jj)		Liste des citoyennetés actuelles		
	Date de décès (aaaa-mm-jj)		Lieu de naissance		Pays		
	Ville ou village		Province ou équivalent				
	Adresse actuelle	No d'unité		N° de rue		Nom de la rue	
		Ville ou village		Province ou équivalent		Pays	
		Code postal ou l'équivalent		Dates à cette adresse		N° de téléphone	
Du (aaaa-mm-jj)		Au présent		Courriel personnel			
Employeur ou établissement d'enseignement	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur.)			Titre de poste ou domaine d'études			
	N° de téléphone au travail		Courriel au travail				
	Adresse du lieu de travail ou de l'établissement d'enseignement		N° de rue		Nom de la rue		Ville ou village
Province ou équivalent		Pays		Si vous ne connaissez aucune information demandée dans cette section et que vous ne pouvez pas l'obtenir, expliquez pourquoi.			

3	Nom		Prénom(s)		Nom de famille à la naissance (s'il diffère du nom actuel)		
	Relations		Date de naissance (aaaa-mm-jj)		Liste des citoyennetés actuelles		
	Date de décès (aaaa-mm-jj)		Lieu de naissance		Pays		
	Ville ou village		Province ou équivalent				
	Adresse actuelle	N° d'unité		N° de rue		Nom de la rue	
		Ville ou village		Province ou équivalent		Pays	
		Code postal ou l'équivalent		Dates à cette adresse		N° de téléphone	
Du (aaaa-mm-jj)		Au présent		Courriel personnel			
Employeur ou établissement d'enseignement	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur.)			Titre de poste ou domaine d'études			
	N° de téléphone au travail		Courriel au travail				
	Adresse du lieu de travail ou de l'établissement d'enseignement		N° de rue		Nom de la rue		Ville ou village
Province ou équivalent		Pays		Si vous ne connaissez aucune information demandée dans cette section et que vous ne pouvez pas l'obtenir, expliquez pourquoi.			

Formulaire de consentement et de demande de filtrage de sécurité

Protégé B une fois rempli

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

4	Nom		Prénom(s)		Nom de famille à la naissance (s'il diffère du nom actuel)		
	Relations		Date de naissance (aaaa-mm-jj)		Liste des citoyennetés actuelles		
	Date de décès (aaaa-mm-jj)		Lieu de naissance		Pays		
	Ville ou village		Province ou équivalent				
	Adresse actuelle	N° d'unité		N° de rue		Nom de la rue	
		Ville ou village		Province ou équivalent		Pays	
		Code postal ou l'équivalent		Dates à cette adresse		N° de téléphone	
Du (aaaa-mm-jj)		Au présent		Courriel personnel			
Employeur ou établissement d'enseignement	Nom de l'employeur ou de l'établissement d'enseignement (si à la retraite, nom du dernier employeur.)			Titre de poste ou domaine d'études			
	N° de téléphone au travail		Courriel au travail				
	Adresse du lieu de travail ou de l'établissement d'enseignement			Pays			
N° de rue			Nom de la rue			Ville ou village	
			Province ou équivalent				
Si vous ne connaissez aucune information demandée dans cette section et que vous ne pouvez pas l'obtenir, expliquez pourquoi.							

Autorisation des sections B à K (pour demandeur d'autorisation de sécurité secrète, cote d'accès aux sites ou cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète) : Pour attester les renseignements que vous avez fournis, signez et datez comme indiqué.

Je certifie que les renseignements que j'ai fournis dans le présent document sont, à ma connaissance, exacts et complets.

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

Nota

Vous devez présenter les originaux de toutes les copies jointes à votre demande à un(e) agent(e) de sécurité.

Si vous présentez une demande d'autorisation de sécurité secrète, d'autorisation d'accès aux sites ou de cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité secrète, vous avez fini de remplir le formulaire.

Passez aux sections suivantes **seulement** si vous présentez une demande pour l'un des postes suivants :

- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

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

[L] Déplacement à l'étranger

Cette section doit être remplie par les demandeurs pour :

- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada, des États-Unis d'Amérique ou du Mexique pour des raisons personnelles ou pour des raisons non gouvernementales au cours des cinq dernières années?

Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez fournir les détails ci-dessous. Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Pays	But	Dates du voyage Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)
2	Pays	But	Dates du voyage Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)
3	Pays	But	Dates du voyage Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)
4	Pays	But	Dates du voyage Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)
5	Pays	But	Dates du voyage Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)

[M] Passeports étrangers

Cette section doit être remplie par les demandeurs pour :

- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

Est-ce que l'une des situations suivantes s'applique à vous?

- Possédez-vous un passeport autre que celui du Canada? Oui Non
- Vous avez déjà possédé un passeport non canadien. Oui Non
- Vous avez présenté une demande de passeport non canadien. Oui Non

Si vous avez répondu oui à l'une des situations ci-dessus, énumérez tous les passeports non canadiens :

- que vous possédez;
- que vous avez déjà possédé;
- pour lesquels avez déjà présenté une demande.

Si l'espace accordé est insuffisant, veuillez joindre une feuille et fournissez tous les renseignements demandés.

1	Pays	But	N° de passeport	Dates Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)
2	Pays	But	N° de passeport	Dates Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)
3	Pays	But	N° de passeport	Dates Du (aaaa-mm-jj) Au (aaaa-mm-jj)

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

[N] Biens à l'étranger

Cette section doit être remplie par les demandeurs pour :

- Autorisation de sécurité très secrète
- Cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète
- Autorisation de sécurité très secrète approfondie
- Autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires

Mis à part les actions et les fonds communs de placement achetés au Canada d'une institution financière réglementée, avez-vous des actifs commerciaux, financiers ou personnels à l'extérieur du Canada? Oui Non

Dans l'affirmative, énumérez les pays pertinents ainsi que les types de biens.

Autorisation des sections B à N (pour demandeur d'autorisation de sécurité très secrète, cote de fiabilité approfondie avec autorisation de sécurité très secrète, autorisation de sécurité très secrète approfondie ou autorisation d'accès aux sites avec demandes de renseignements supplémentaires) :
 Pour attester les renseignements que vous avez fournis, signez et datez comme indiqué.

Je certifie que les renseignements que j'ai fournis dans le présent document sont, à ma connaissance, exacts et complets.

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

Nota

Vous devez présenter les **originaux** de toutes les copies jointes à votre demande à un(e) agent(e) de sécurité.

Fin du formulaire