



**INSTITUTIONAL ACCESS
CPIC CLEARANCE REQUEST**

**ACCÈS À UN ÉTABLISSEMENT
DEMANDE DE VÉRIFICATION
DU DOSSIER AU CIPC**

PUT AWAY ON FILE – CLASSER AU DOSSIER
ADMINISTRATIVE OR OPERATIONAL FILE
DOSSIER ADMINISTRATIF OU OPÉRATIONNEL

▶ Original = 3170-12

▶ PLEASE PRINT INFORMATION CLEARLY - VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Institution – Établissement CRR	Request received / Demande reçue le _____	Date (YYAA-MM-DJ) _____
PUT AWAY ON FILE / CLASSER AU DOSSIER		▶ 3170-12

A. PERSONAL INFORMATION – RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Surname / Nom de famille _____	Full name (no nicknames or initials) / Nom au complet (pas de surnoms ou d'initiales) _____	Maiden name (if applicable) / Nom de jeune fille (s'il y a lieu) _____
Date of birth / Date de naissance (YYAA-MM-DJ) _____	Place of birth – Lieu de naissance / City/Town – Ville ou municipalité _____	Province/State – Province ou état _____
		Country – Pays _____

B. PHYSICAL DESCRIPTION – DESCRIPTION PHYSIQUE

<input type="checkbox"/> Male / Homme	<input type="checkbox"/> Female / Femme	Height – Grandeur _____	Weight – Poids _____	Eye color – Couleur des yeux _____	Hair color / Couleur des cheveux _____
---------------------------------------	---	-------------------------	----------------------	------------------------------------	--

C. ADDRESS – ADRESSE

Street – Rue _____	City/Town – Ville ou municipalité _____	Province _____	Postal Code - Code postal _____	Telephone number – Numéro de téléphone Home – Domicile _____ Work – Bureau _____
--------------------	---	----------------	---------------------------------	--

Representing (name of company/organization) – Représente (nom de la compagnie ou de l'organisation)

Compagnie: _____

No de permis de conduire: _____

D. GENERAL INFORMATION – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. Have you ever been convicted of a criminal offence for which you have not been granted a pardon, or an offence for which you have been granted a pardon and such a pardon has been revoked? Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle pour laquelle on ne vous a pas octroyé un pardon ou d'une infraction pour laquelle on vous a octroyé un pardon qui a été révoqué?	<input type="checkbox"/>	Yes / Oui	<input type="checkbox"/>	No / Non
2. Do you personally know of any person incarcerated in a correctional facility? Connaissez-vous personnellement une personne qui est incarcérée dans un établissement correctionnel? If so, provide names - Si oui, fournir son nom: _____	<input type="checkbox"/>	Yes / Oui	<input type="checkbox"/>	No / Non
3. Do you have any reason to believe coming into contact with this person could pose a risk to your or their personal safety? Avez-vous des raisons de croire que le fait d'entrer en contact avec cette personne pourrait présenter un risque pour votre sécurité personnelle ou la sienne ?	<input type="checkbox"/>	Yes / Oui	<input type="checkbox"/>	No / Non
4. Are you related/associated to an inmate or on an inmate's visiting list? Êtes-vous apparenté ou associé à un détenu ou inscrit sur la liste des visiteurs d'un détenu?	<input type="checkbox"/>	Yes / Oui	<input type="checkbox"/>	No / Non

If you have answered YES to any of the above, please explain below. – Si vous avez répondu OUI à une des questions ci-dessus, veuillez fournir une explication ci-après.



E. SIGNATURE (When sections A to E are filled out completely, please return the completed form to the institution for approval.)

(Une fois que les sections A à E ont été remplies, veuillez retourner le formulaire dûment rempli à l'établissement aux fins d'approbation.)

In making this application, I hereby give the Correctional Service of Canada my consent to use the information provided on this form to conduct such inquiries with police authorities as may be necessary to ascertain my suitability. Finally, I acknowledge that the Correctional Service of Canada has no responsibility for any harm that may come to me in the course of my activities, except where such harm is a direct result of negligence on the part of an employee(s) of the Service.

NOTE: Access may be denied for submitting false information. Passes may be issued for those receiving clearance and approval.

En soumettant la présente demande, j'autorise le Service correctionnel du Canada à se servir des renseignements fournis dans le formulaire afin de mener, auprès des services de police, toute enquête jugée nécessaire pour vérifier mon admissibilité. Par ailleurs, je conviens que le Service correctionnel du Canada ne peut être tenu responsable d'un préjudice subi dans le cadre de mes activités sauf si ce préjudice est directement attribuable à la négligence d'un ou de plusieurs employés du Service.

NOTA : Tout demandeur qui fournit de faux renseignements peut se voir refuser l'accès à l'établissement. Un laissez-passez peut être émis aux demandeurs dont la demande d'accès est approuvée.

Applicant's signature – Signature du demandeur _____

Date (YYAA-MM-DJ) _____

F. FOR OFFICE USE ONLY – RÉSERVÉ AU SCC

Reason for clearance – Motif justifiant la demande d'accès

Visite de soumissionnaires Projet 550-2-343-3927 Gicleurs CRR

Department making the request (please print) / Unité qui soumet la demande (en lettres moulées s.v.p.) Services Techniques	Signature of Division Head / Signature du chef de la division _____	Date (YYAA-MM-DJ) _____
<input type="checkbox"/> No criminal record / Aucun casier	<input type="checkbox"/> A possible criminal record #: / Numéro du casier judiciaire _____	Last entry: / Dernière entrée: _____
<input type="checkbox"/> An outstanding warrant/charge held by: / Auteur du mandat non exécuté/accusation en instance: _____		

SIGNATURES

The individual has been advised. – Le demandeur a été informé de la décision.

<input type="checkbox"/> Approved / Approuvée	<input type="checkbox"/> Not approved / Non approuvée	<input type="checkbox"/> Yes / Oui	<input type="checkbox"/> No / Non	By: / Par: _____
Security Intelligence Officer / Agent de renseignements de sécurité _____	Date (YYAA-MM-DJ) _____	Institutional Head / Directeur de l'établissement _____	Date (YYAA-MM-DJ) _____	Visit Review Board / Comité des visites _____
		Date (YYAA-MM-DJ) _____		