

Annexe D – Demande de vérification des personnes œuvrant auprès d’une clientèle vulnérable

Remarque : Volleyball Canada et les associations provinciales / territoriales devront modifier cette lettre pour se conformer aux exigences du fournisseur du système d’inscription de volleyball (VRS).

INTRODUCTION

[insérer l’organisme] demande une vérification des antécédents en vue d’un travail auprès de personnes vulnérables pour _____ [insérer le nom complet de la personne] qui s’identifie comme _____ [insérer l’identité de genre] et qui est né(e) le _____ [insérer la date de naissance].

DESCRIPTION DE L'ORGANISME

[insérer l’organisme] est un organisme à but non lucratif [national, provincial / territorial, régional] pour le volleyball situé à [lieu].

[Insérer une description supplémentaire]

DESCRIPTION DU RÔLE

_____ [insérer le nom complet de la personne] occupera le poste de _____ [insérer le rôle complet de la personne]. Dans ce rôle, la personne aura accès à des personnes vulnérables.

[Insérer des informations supplémentaires concernant le type et le nombre de personnes vulnérables, la fréquence d'accès, etc.]

COORDONNÉES

Si [insérer l’organisme] désire obtenir de plus amples informations, veuillez contacter le (la) président(e) du comité de vérification des antécédents judiciaires :

[Insérer les coordonnées du (de la) président(e) du comité de vérification des antécédents judiciaires]

Signé : _____ Date : _____