



**APPLICATION FOR
ACCREDITATION**

**DEMANDE
D'ACCREDITATION**

To-A :

The information provided by you is collected by the Royal Canadian Mounted Police and will be stored in Personal Information Bank CMP/P-PU-060.

The information has been requested on a voluntary basis and will be used to determine whether or not you are eligible to obtain accreditation. The information requested is essential for making a decision concerning your accreditation, and should you refuse to respond, accreditation will not be granted. You may request access to the information provided under Section 12(1) of the Privacy Act.

Les renseignements que vous avez fournis sont recueillis par la Gendarmerie royale du Canada et seront enregistrés dans la Banque de renseignements personnels GRC/P-PU-060.

Les renseignements que vous avez fournis l'ont été de votre plein gré et seront utilisés afin de déterminer si vous êtes admissible ou non à l'accréditation. Il est essentiel que nous obtenions les renseignements demandés pour nous permettre de prendre une décision quant à votre admissibilité et si vous refusez de répondre, l'accréditation ne vous sera pas accordée. Vous pouvez demander l'accès aux renseignements personnels que vous avez fournis, en vertu du paragraphe 12(1) de la Loi sur la protection des renseignements personnels.

TO BE COMPLETED BY APPLICANT AND GIVEN TO EMPLOYER.

DOIT ÊTRE REMPLI PAR LE RÉQUÉRANT ET ÊTRE REMIS À L'EMPLOYEUR.

1	Surname - Nom de famille	Given 1 - 1 ^{er} prénom		Given 2 - 2 ^e prénom
Given 3 - 3 ^e prénom		Maiden Name - Nom de fille		Sex - Sexe Male/Masculin or/ou Female/Feminin
2	Date of Birth - Date de naissance	Place of birth (City/Town, Province/State, Country) - Lieu de naissance (ville, province/Etat, pays)		
IF FOREIGN BORN/ EN CAS DE NAISSANCE A L'ÉTRANGER		Port of Entry - Bureau d'entrée		Date of arrival - Date d'arrivée
3	Height -- Taille	Weight - Poids	Colour of Hair - Couleur des cheveux	Colour of Eyes - Couleur des yeux
4	Home address (Street, City/Town, Postal code) - Adresse de la résidence (rue/route rurale, ville, code postal)			Telephone -- Téléphone
Business address - Adresse du bureau				Telephone -- Téléphone
5	Occupation -- Emploi	6. Name of employer (Company/Corporation) -- Nom de l'employeur (société)		Address of employer if different from above -- Adresse de l'employeur si différente de celle ci-haut
7	<u>PASSPORT (Non-residents only) - PASSEPORT (non-résident seulement)</u> Country - Pays		Number - Numéro	Issue Date - Date d'émission
Port of Entry - Bureau d'entrée			Expiry Date - Date d'expiration	
8			DATE OF ARRIVAL IN CANADA - DATE D'ARRIVÉE AU CANADA	
Name of Site - Nom du secteur			Location of Site - Endroit du secteur	
Applicant's Signature - Signature du requérant				Date

THIS PORTION IS RESERVED FOR THE EMPLOYER - CETTE PARTIE EST RÉSERVÉE À L'EMPLOYEUR

Name - Nom	Signature	Date
------------	-----------	------

THIS PORTION IS RESERVED FOR THE SITE COMMANDER - CETTE PARTIE EST RÉSERVÉE AU CHEF DE SECTEUR

This application is approved for a Security Check - Cette demande est approuvée aux fins de vérification de sécurité	Signature	Date
---	-----------	------

THIS PORTION IS RESERVED FOR THE ACCREDITATION OFFICE - CETTE PARTIE EST RÉSERVÉE AU BUREAU D'ACCREDITATION

APPLICATION APPROVED - DEMANDE APPROUVÉE	YES OUI <input type="checkbox"/>	NO NON <input type="checkbox"/>	Signature	Date
---	-------------------------------------	------------------------------------	-----------	------