



**Canadian Police College  
REGISTRATION REQUEST**

**Collège canadien de police  
DEMANDE D'INSCRIPTION**

PIB-FRP  
CMP-GRC/P-PU-080

**INSTRUCTIONS**

1. Complete sections A and B. Incomplete forms will not be accepted.
2. Obtain approval from the appropriate authority in your Police Service.
3. Forward the completed and approved form to your provincial/agency/divisional/division training coordinator for processing.
4. The completed form **must be received by the CPC a minimum of 8 weeks before the course starts** (3 weeks for on-line courses.) These can be sent to:

Registrar, Canadian Police College  
Fax: 613-993-9454 E-mail: registrar@cpc.gc.ca

Once the registration form is approved by the CPC, "Confirmation of Registration" documents will be mailed or faxed to the student at the office address indicated in section A.

**INSTRUCTIONS**

1. Remplir les sections A et B. Les formulaires incomplets seront refusés.
2. Obtenir l'approbation de l'autorité compétente de son service de police.
3. Faire parvenir le formulaire rempli et approuvé au coordonnateur de la formation de la division, du ministère, du service ou de la province aux fins de traitement.
4. Le formulaire rempli **doit parvenir au CCP au moins 8 semaines avant le début du cours** (3 semaines pour les cours via Internet). On peut le transmettre au :

Registraire, Collège canadien de police  
Télécopieur: 613-993-9454 Courriel: registrar@cpc.gc.ca

Lorsque le formulaire sera approuvé par le CCP, des documents de "Confirmation d'inscription" seront envoyés à l'étudiant par courrier ou télécopieur à l'adresse indiquée dans la section A.

**A PERSONAL DATA - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Surname - Nom de famille		Initials - Initiales	First Name - Prénom		Rank - Grade	Sex - Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
<b>RCMP ONLY - RÉSERVÉ À LA GRC</b> Employee I.D. - N° d'id. de l'empl.		Name of Police Service/Agency - Nom du service de police			Size of Police Service/Agency Effectif du service de police		
Work Address - Adresse au travail			Province/Country - Province/pays		Postal code - Code postal		
			Work Telephone No. - N° de téléphone au bureau		Work Fax No. - N° de télécopieur au bureau		
Internet address (Office) - Adresse internet (bureau)			Services required / Services requis: <input type="checkbox"/> Accommodation, Full Meal Plan Logement, plan de repas <input type="checkbox"/> No Accomodation, Lunch & Breaks Meal Plan Pas de logement, plan du déjeuner et pauses café <input type="checkbox"/> No accommodation, Pays cash for any meals Pas de logement, payé comptant pour les repas				

**B TRAINING DATA (To be completed by Authorizing Officer: Chief of Police or Delegate) RENSEIGNEMENTS SUR LA FORMATION (Doit être rempli par l'agent approuvateur : le chef de police ou son représentant)**

Course Title - Titre du cours	Course No. - N° du cours	Course Language - Langue du cours <input type="checkbox"/> English Anglais <input type="checkbox"/> French Français	Date From - Du To - Au	
Describe present duties as they relate to this course - Décrire les fonctions actuelles par rapport à ce cours				
Number of personnel supervised by candidate Nombre d'employés supervisés par le candidat	Experience performing these duties - Expérience de ces fonctions Years - Années Months - Mois		Total Years of Service - Années de service totales	

Explain how the candidate meets the course selection criteria (indicate pre-requisites when applicable; course, date completed, training institution), as outlined in the course description on our web-site at [www.cpc.gc.ca](http://www.cpc.gc.ca). - Expliquer comment le candidat répond aux critères de sélection du cours (indiquer les préalables le cas échéant: cours, date, établissement de formation), tels qu'énoncés dans la description du cours sur le site Web au [www.ccp.gc.ca](http://www.ccp.gc.ca).

I certify that the information provided is correct and that the candidate meets the selection criteria for this course, as outlined on the **CPC web-site**. I authorize his / her participation on this course and confirm that the applicable fees for tuition (and accommodation and meals when applicable) will be paid in full, or any applicable cancellation fee  
 Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et que le candidat répond aux critères de sélection établis pour ce cours, tels qu'énoncés sur le **site Web du CCP**. J'autorise sa participation au cours et confirme que les frais relatifs à la formation (et au logement et aux repas le cas échéant) seront payés en entier, ou les frais d'annulation applicables.

Name (Print) - Nom (écrire en caractères d'imprimerie)	Rank - Grade	Title - Titre
Signature	Date	Work Telephone No. - N° de téléphone au bureau

**CANADIAN POLICE COLLEGE USE ONLY - RÉSERVÉ AU COLLÈGE CANADIEN DE POLICE**

Received - Reçu le	Date	Forwarded - Transmis le	Training Section - Section de la formation	Date Reviewed - Examiné le
Registration Approved Inscription approuvée	<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	Coordinator's Name - Nom du Coordonnateur		Signature
Comments - Remarques			File Number - Numéro du dossier	Date Returned - Retourné le
<b>PA</b>		Date	Init.	
<b>AC</b>				