



À L’USAGE DE LA SSPO SEULEMENT		
NUMÉRO DE DOSSIER	COTE DE SÉCURITÉ	DOSSIERS RELIÉS

ORIGINE DE LA DEMANDE	
UNITÉ EFFECTUANT LA DEMANDE D’ENQUÊTE	GESTIONNAIRE EFFECTUANT LA DEMANDE D’ENQUÊTE
CHEF D’UNITÉ SPVM AUTORISANT LA DEMANDE	DATE (aaaa-mm-jj)

RETOUR DU RÉSULTAT D’ACCRÉDITATION DOIT ÊTRE COMMUNIQUÉ À :	
EN PLUS DU CHEF D’UNITÉ ET DU GESTIONNAIRE À L’ORIGINE DE LA DEMANDE, LE RETOUR DU RÉSULTAT D’ACCRÉDITATION DOIT ÊTRE COMMUNIQUÉ À :	
☐ INTERVENANT RH SPVM : _____	
☐ SÉLECTION POLICE : embauche@spvm.qc.ca	
☐ SÉLECTION CIVIL : selection.civil@spvm.qc.ca	
☐ SÉLECTION BRIGADIER : brigadier.scolaire@spvm.qc.ca	
☐ PARH DOTATION CIVIL : SRH-DSCG_Civils@spvm.qc.ca	
☐ PARH DOTATION POLICIER : PARHPP@spvm.qc.ca	
☐ DOTATION VILLE : pre.emploi@montreal.ca	
☐ SRM : Accreditations.DRMI@spvm.qc.ca	
☐ STI : enquetes_sti@montreal.ca	

DÉTAILS DE L’ACCRÉDITATION	
TYPE D’ACCRÉDITATION	DATE PRÉVUE DE DÉBUT DU MANDAT (aaaa-mm-jj)
DATE BUTOIR RÉPONSE D’ACCRÉDITATION (aaaa-mm-jj)	RAISON DE LA DATE BUTOIR

PERSONNE À ENQUÊTER	
NOM / PRÉNOM	
COURRIEL	TÉLÉPHONE
FONCTION VISÉE	
RAISON SOCIALE DU FOURNISSEUR* (SI LA PERSONNE EST OU SERA EMPLOYÉE DE LA VILLE DE MONTRÉAL, INSCRIRE VILLE DE MONTREAL)	NEQ
ADRESSE DU FOURNISSEUR* (NUMÉRO / RUE / APPARTEMENT / VILLE / PROVINCE / CODE POSTAL)	TÉLÉPHONE DU FOURNISSEUR*

LIEUX PHYSIQUES DU SPVM QUI SERONT ACCESSIBLES À LA PERSONNE QUI FAIT L’OBJET DE L’ENQUÊTE	
☐ PDQ (LESQUELS) _____	☐ QUARTIER GÉNÉRAL ☐ CENTRE OPÉRATIONNEL _____
☐ ZONE SÉCURISÉE AU 801, RUE BRENNAN	☐ AUTRES (PRÉCISEZ) _____

ACCÈS INFORMATIQUES DU SPVM QUI SERONT ACCESSIBLES À LA PERSONNE QUI FAIT L’OBJET DE L’ENQUÊTE	
POSSIBILITÉ DE TÉLÉTRAVAIL ☐ OUI ☐ NON	PORTABLE PRÊTÉ PAR LE SPVM ☐ OUI ☐ NON
☐ RÉSEAU INFORMATIQUE SPVM ☐ CRPQ / M-IRIS	☐ BASE DE DONNÉES POLICIÈRES CONFIDENTIELLES
☐ AUTRES BASE DE DONNÉES SENSIBLES (PRÉCISEZ) _____	

ACTIVITÉS QUI SERONT EFFECTUÉES PAR LA PERSONNE QUI FAIT L’OBJET DE L’ENQUÊTE	
NUMÉRO D’APPEL D’OFFRE (SI APPLICABLE)	TITRE DE L’APPEL D’OFFRE (SI APPLICABLE)
INSCRIRE LES TÂCHES ET SERVICES EN LIEN AVEC LE SPVM	

LE FORMULAIRE ENQUÊTE DE SÉCURITÉ (F.155-08) A-T-IL ÉTÉ ENVOYÉ AU CANDIDAT? ☐ OUI ☐ NON

DISTRIBUTION ➔	CONTRÔLEUR DE LA SECTION SÉCURITÉ ET PROBITÉ ORGANISATIONNELLE À L’ADRESSE COURRIEL SUIVANTE: Accreditations.DRMI@spvm.qc.ca
-------------------	---