



Autorisation à demander des renseignements

Candidat-e

Date de naissance _____

Adresse _____

NPA Lieu _____

Lieu d'origine _____

N° AVS _____

J'autorise expressément la police cantonale bernoise resp. le corps de police mandaté à se procurer des renseignements et des références en rapport avec ma candidature à la sélection pour la formation policière.

Les informations obtenues sont traitées de manière confidentielle et ne sont utilisées que dans le cadre de la procédure de sélection.

La police cantonale bernoise est autorisée à obtenir des informations à mon sujet auprès des sources d'informations suivantes:

Source d'information	Oui	Non
Ecole, école professionnelle, autre institut de formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tous les anciens employeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Employeur actuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorités de police, autorités d'instruction pénale, casier judiciaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorités administratives (Office de la circulation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Armée (dossier sanitaire médico-militaire incl.), protection civile, service civile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Affaires communales incl. pompiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorités fiscales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registre des poursuites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Associations, clubs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Justification si vous avez coché «Non»

Compléments d'information concernant la prise de références auprès des supérieurs hiérarchiques: Entreprise, nom et prénom, fonction, téléphone, adresse e-mail

Lieu, date

Signature