

## DEMANDE D'INSCRIPTION À TITRE DE PRÉPOSÉ AU JEU

### Section A Motif de la demande

Employé d'un casino

Employé clé d'un casino

Demande initiale

Renouvellement

### Section B Offre d'emploi conditionnelle

Je, \_\_\_\_\_ (nom du signataire autorisé du casino) \_\_\_\_\_ (titre du signataire autorisé)

confirme que le poste de \_\_\_\_\_ (titre du poste)

a été offert, sous condition, à \_\_\_\_\_ (prénom du demandeur) \_\_\_\_\_ (nom du demandeur)

Je confirme aussi que le demandeur n'occupera pas un poste qui nécessite l'inscription avant que sa demande d'inscription auprès de la Direction de la réglementation des jeux, des alcools et de la sécurité du Nouveau-Brunswick soit approuvée.

\_\_\_\_\_  
(signature de la personne autorisée)

### Section C Identification de la personne

Nom de famille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Second prénom \_\_\_\_\_

Fournissez tout autre nom ou pseudonyme que vous avez utilisé ou sous lequel vous êtes connu (p. ex. : nom de naissance, nom de personne mariée, surnom) \_\_\_\_\_

Sexe  (homme)  (femme) Date de naissance \_\_\_\_\_ mm | jj | aa Lieu de naissance \_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance sociale \_\_\_\_\_

Dressez la liste de pays pour lesquels vous détenez la citoyenneté ou un passeport valide. \_\_\_\_\_

**Section C Identification de la personne (suite)**

Si demandé, fournissez une série d'empreintes digitales prises par un service police.

**Adresse actuelle**

Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / App. / Pièce	Municipalité
Province / État		(Pays)	Code postal ou ZIP

**Téléphone**
**Télécopieur**
**État civil**

Célibataire   
 Marié ou mariée   
 Union de fait   
 Divorcé ou divorcée   
 Séparé ou séparée

- A)** Fournissez le nom complet actuel et tout autre nom ou pseudonyme utilisé par votre conjoint ou conjointe (nom de mariage ou d'union de fait ou autre nom sous lequel cette personne est connue) (p. ex. : nom de naissance, pseudonyme et tous les prénoms et noms de mariage qui diffèrent de votre nom).

Prénom	Second prénom	Nom de famille	
Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / App. / Pièce	Municipalité
Province / État		(Pays)	Code postal ou ZIP
Date de naissance		Numéro d'assurance sociale	
mm   jj   aa		(le cas échéant)	
nom de naissance, pseudonyme, anciens nom, etc.			

- B)** Dressez la liste de tous les autres membres de votre famille immédiate, incluant parents, frères et sœurs, et enfants (y compris demi-frères et demi-sœurs, frères et sœurs par alliance, beaux-fils et belles-filles). Veuillez joindre une liste au besoin.

**(i)**

Prénom	Second prénom	Nom de famille	
Date de naissance	lien avec le requérant		
mm   jj   aa			
Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / App. / Pièce	Municipalité
Province / État		(Pays)	Code postal ou ZIP

**Section C Identification de la personne (suite)**

(ii)

Date de naissance	Prénom mm   jj   aa	Second prénom	Nom de famille
lien avec le requérant			
Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / App. / Pièce	Municipalité
Province / État		(Pays)	Code postal ou ZIP

(iii)

Date de naissance	Prénom mm   jj   aa	Second prénom	Nom de famille
lien avec le requérant			
Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / App. / Pièce	Municipalité
Province / État		(Pays)	Code postal ou ZIP

(iv)

Date de naissance	Prénom mm   jj   aa	Second prénom	Nom de famille
lien avec le requérant			
Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / App. / Pièce	Municipalité
Province / État		(Pays)	Code postal ou ZIP

**Si vous manquez d'espace, veuillez annexer une feuille supplémentaire.**

**Section D Renseignements sur les lieux de résidence antérieurs**

Indiquez toutes les résidences où vous avez demeuré au cours des dix dernières années.

(i)

Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / Appartement / Pièce	Municipalité
Province / État	Pays	Code postal ou de zone	De mm-aa à mm-aa

**Section D Renseignements sur les lieux de résidence antérieurs (suite)**

(ii)

Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / Appartement / Pièce	Municipalité	
Province / État	Pays	Code postal ou de zone	De mm-aa	à mm-aa

(iii)

Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / Appartement / Pièce	Municipalité	
Province / État	Pays	Code postal ou de zone	De mm-aa	à mm-aa

(iv)

Numéro de voirie	Nom de rue	Bureau / Appartement / Pièce	Municipalité	
Province / État	Pays	Code postal ou de zone	De mm-aa	à mm-aa

**Section E Antécédents professionnels**

**A)** Fournissez les renseignements pour chaque emploi que vous avez exercé au cours des dix dernières années.

**Employeur  
actuel :**

Nom de l'employeur		Numéro de voirie	Nom de rue	
Municipalité	Province / État	Pays	De (mm) (aa)	à (mm) (aa)

**Employeur  
précédent :**

Nom de l'employeur		Numéro de voirie	Nom de rue	
Municipalité	Province / État	Pays	De (mm) (aa)	à mm-aa

**Si vous manquez d'espace, veuillez annexer une feuille supplémentaire.**

### Section E Antécédents professionnels (suite)

- B)** Avez-vous déjà été congédié ou vous a-t-on déjà demandé de démissionner d'un poste?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir sur une pièce jointe l'information suivante pour chaque fois que vous avez été congédié ou que l'on vous a demandé de démissionner :

- i) nom et adresse de l'employeur;
- ii) date du congédiement ou de la démission;
- iii) motif du congédiement ou de la démission.

### Section F Emplois de confiance

- A)** Avez-vous déjà exercé les fonctions de dirigeant, de directeur ou de membre du conseil d'administration d'une société ou d'un organisme sans but lucratif ou avez-vous déjà exercé d'autres fonctions de confiance?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) nom et adresse de l'entité;
- ii) titre du poste;
- iii) dates.

- B)** Avez-vous déjà exercé les fonctions de fiduciaire pour une personne, une organisation, une société ou un organisme sans but lucratif ou avez-vous déjà exercé d'autres fonctions de confiance?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) nom et adresse de l'entité;
- ii) titre du poste;
- iii) dates.

- C)** Avez-vous déjà été renvoyé ou congédié d'un poste de confiance ou vous a-t-on déjà demandé de démissionner d'un tel poste?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) nom et adresse de l'entité;
- ii) titre du poste;
- iii) date du renvoi, du congédiement ou de la démission;
- iv) motifs du renvoi, du congédiement ou de la démission.

### Section G Chefs d'accusation / Déclarations de culpabilité

- A)** Avez-vous été accusé ou déclaré coupable d'une infraction quelconque dans une juridiction quelconque?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) description du chef d'accusation ou de la déclaration de culpabilité;
- ii) date du chef d'accusation ou de la déclaration de culpabilité (incluant tout jugement écrit);
- iii) description de la peine (incluant toute décision écrite);
- iv) nom et adresse du tribunal;
- v) numéro de dossier du tribunal (s'il est connu).

**Section G Chefs d'accusation / Déclarations de culpabilité (suite)**

- B)** Y a-t-il un chef d'accusation retenu contre vous dans une juridiction quelconque?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) description du chef d'accusation;
- ii) date du chef d'accusation;
- iii) nom et adresse du tribunal;
- iv) numéro de dossier du tribunal (s'il est connu);
- v) date de la prochaine comparution.

**Section H Instances civiles**

- A)** Avez-vous déjà fait l'objet d'une poursuite au cours des dix dernières années dans une juridiction quelconque?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) description de la poursuite (exposé de la demande et de la défense);
- ii) nom des autres parties;
- iii) résultat des procédures (incluant tout jugement écrit);
- iv) date de l'instance;
- v) nom et adresse du tribunal;
- vi) numéro de dossier du tribunal.

- B)** Faites-vous présentement l'objet d'une poursuite dans une juridiction quelconque?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) description de l'instance;
- ii) nom des autres parties;
- iii) date de l'instance;
- iv) nom et adresse du tribunal;
- v) numéro de dossier du tribunal.

**Section I Permis, licences, certificats ou inscriptions**

- A)** Avez-vous déjà présenté ou une entité commerciale avec laquelle vous êtes associé a-t-elle déjà présenté une demande de permis, de licence, de certificat ou d'inscription relativement au jeu dans une juridiction quelconque?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) nom et adresse de l'organe de réglementation;
- ii) type de permis, de licence ou d'inscription;
- iii) date de la demande;
- iv) décision prise concernant la demande, soit préciser si elle a été approuvée (avec modalités), abandonnée, retirée ou rejetée.

- B)** Une entité commerciale avec laquelle vous êtes associé s'est-elle déjà fait refuser ou vous êtes-vous déjà fait refuser une demande de permis, de licence ou d'inscription relativement au jeu, ou avez-vous déjà fait l'objet d'une suspension, d'une révocation ou de toute autre mesure disciplinaire dans une juridiction quelconque?  Non  Oui

### Section I Permis, licences, certificats ou inscriptions (suite)

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) nom et adresse de l'organe de réglementation;
- ii) type de permis, de licence ou d'inscription;
- iii) mesure prise;
- iv) inclure une copie de toute décision écrite, le cas échéant;
- iv) date à laquelle la mesure a été prise.

- C)** Une entité commerciale avec laquelle vous êtes associé s'est-elle déjà fait refuser ou vous êtes-vous déjà fait refuser toute autre demande de permis, de licence, d'inscription ou de désignation professionnelle, ou avez-vous déjà fait l'objet d'une suspension, d'une révocation ou de toute autre mesure disciplinaire dans une juridiction quelconque?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) nom et adresse de l'association, de l'organisation professionnelle ou de tout autre organe de réglementation;
- ii) type de permis, de licence ou de certificat d'inscription;
- iii) mesure prise;
- iv) inclure une copie de toute décision écrite, le cas échéant;
- v) date à laquelle la mesure a été prise.

### Section J Instances sur la faillite

Avez-vous ou une entité commerciale avec laquelle vous êtes associé a-t-elle déjà demandé la protection de la loi sur les faillites, fait l'objet d'une requête de mise en faillite ou déposé une proposition sous le régime d'une loi sur la faillite ou l'insolvabilité dans une juridiction quelconque?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) nom et adresse de l'entité (le cas échéant) ;
- ii) nom et adresse de la partie responsable du dépôt ;
- iii) type de requête déposée ;
- iv) date du dépôt ;
- v) nom et adresse du syndic ;
- vi) nom et adresse du tribunal ;
- vii) numéro du dossier du tribunal ;
- viii) décision ou résultat.

**REMARQUE :** Veuillez inclure une copie de toute décharge, le cas échéant.

### Section K Procédure de saisie-arrêt

Votre rémunération ou toute autre source de revenu a-t-elle déjà fait l'objet d'une saisie-arrêt, d'une confiscation ou d'une ordonnance du genre dans une juridiction quelconque ?  Non  Oui

Le cas échéant, veuillez fournir les renseignements suivants sur une feuille annexée :

- i) nature et montant de l'obligation ;
- ii) nom et adresse du titulaire de l'obligation ;

**Section K Procédure de saisie-arrêt (suite)**

- iii) nom et adresse du tribunal ;
- iv) numéro du dossier du tribunal ;
- v) statut actuel.

**Section L Pièces jointes**

Indiquez le nombre de documents additionnels fournis en pièces jointes (le cas échéant) et assurez-vous qu'ils sont bien identifiés :

<input type="checkbox"/>	Section A	_____	<input type="checkbox"/>	Section G	_____
<input type="checkbox"/>	Section B	_____	<input type="checkbox"/>	Section H	_____
<input type="checkbox"/>	Section C	_____	<input type="checkbox"/>	Section I	_____
<input type="checkbox"/>	Section D	_____	<input type="checkbox"/>	Section J	_____
<input type="checkbox"/>	Section E	_____	<input type="checkbox"/>	Section K	_____
<input type="checkbox"/>	Section F	_____			

**Nombre total de pages des pièces jointes**

**Remarque : La demande d'inscription doit être accompagnée des droits fixés aux termes du Règlement 2009-24 du Nouveau-Brunswick – Règlement sur les casinos pris en vertu de la *Loi sur la réglementation des jeux*. Les chèques doivent être libellés à l'ordre du ministre des Finances.**



## AVIS

Conformément aux dispositions de la ***Loi sur la protection des renseignements personnels*** et de la ***Loi sur le droit à l'information***)

Conformément à la *Loi sur la réglementation des jeux*, il se peut que le registraire de la réglementation des jeux doive, pour compléter ou vérifier l'information fournie dans le présent formulaire ou en annexe et pour vérifier l'admissibilité du requérant à l'emploi, recueillir des renseignements supplémentaires de sources intérieures ou étrangères comme les gouvernements fédéraux (incluant l'Agence du revenu du Canada et l'Internal Revenue Service), les gouvernements provinciaux, les gouvernements d'États, les administrations municipales, les organismes de délivrance de licences et de permis, les services de police, les autres organismes chargés de l'application de la loi, les bureaux de shérifs, les registraires de faillite, les agences d'évaluation du crédit, les compagnies fiduciaires, les établissements bancaires, les associations professionnelles et industrielles, les employeurs actuels et précédents, ainsi que tout ministère ou organisme gouvernemental. Les dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de la *Loi sur le droit à l'information* obligent la Direction de la réglementation des jeux, des alcools et de la sécurité à maintenir la confidentialité de toute information en leur possession ou sous leur contrôle et à s'en servir uniquement aux fins pour lesquelles elle a été recueillie ou à des fins connexes.

L'information recueillie peut être utilisée et divulguée aux fins suivantes :

1. L'information recueillie sert à évaluer les antécédents personnels, financiers, commerciaux et criminels, l'honnêteté et l'intégrité commerciale du requérant, ainsi que des personnes et des compagnies mentionnées dans la demande;
2. L'information recueillie au sujet du requérant, ainsi que des personnes et des compagnies mentionnées dans la demande, peut être communiquée aux représentants gouvernementaux qui aident la Direction à déterminer si le requérant est admissible ou non;
3. La Direction peut communiquer l'information recueillie au sujet du requérant, ainsi que des personnes et des compagnies mentionnées dans la demande, avec les représentants d'autres entités administratives avec lesquelles elle a conclu une entente officielle;
4. La Direction peut communiquer l'information recueillie au sujet du requérant, ainsi que des personnes et des compagnies mentionnées dans la demande, avec des organismes d'application de la loi relativement à des enquêtes ou des autorisations sur le jeu, avec d'autres directions du Ministère, dont la Société des loteries de l'Atlantique;
5. La Direction de la réglementation des jeux, des alcools et de la sécurité peut continuer à vérifier les antécédents personnels, afin entre autres de relever toute accusation criminelle retenue ou toute déclaration de culpabilité antérieure ou de vérifier les antécédents criminels, pendant la période au cours de laquelle le requérant est inscrit.

Je m'engage à fournir à la Direction, sur demande, toute information ou autorisation écrite supplémentaire en appui à la présente demande.

Ayant lu et compris l'avis susmentionné, j'autorise, à titre de requérant ou en son nom, la Direction à effectuer la collecte directe ou indirecte d'information et à communiquer cette information conformément aux dispositions susmentionnées dans l'avis.

Pour plus amples renseignements au sujet de la collecte et de la divulgation des renseignements, téléphonez le (506)-453-7472 ou envoyez un courrier électronique à l'adresse [DPS-MSP.Information@gnb.ca](mailto:DPS-MSP.Information@gnb.ca).

## Déclaration solennelle

Je, \_\_\_\_\_ jure et déclare solennellement que  
(nom)

toute l'information fournie dans la présente demande, ainsi que tous les renseignements compris dans les documents à l'appui, sont à ma connaissance véridiques et complets.

### DÉCLARATION FAITE DEVANT MOI À

_____	_____	)
(ville ou village)	(municipalité)	)
_____	_____	)
(État/province)	(pays)	)
Le _____	_____ 20 _____	)
_____	_____	)
(Avocat, procureur, commissaire aux serments ou notaire public)	_____	)
	(Signature du requérant)	)