

LE CONSEIL MÉDICAL DU CANADA

FORMULAIRE D'AUTHENTIFICATION DE L'IDENTITÉ

Candidat : Je, soussigné(e), atteste par la présente sous serment que je suis la personne nommée dans le présent Formulaire d'authentification de l'identité et que la photo jointe au présent formulaire est la mienne et qu'elle a été prise dans les six (6) mois qui précèdent la présentation du présent Formulaire d'authentification de l'identité. Je reconnais que le présent Formulaire d'authentification de l'identité expirera et cessera d'être en vigueur cinq ans suivant son acceptation par le CMC.

Noms légaux actuels (en ordre) : _____

Date de naissance (aaaa/mm/jj) : 19____ / ____ / ____

Agent d'authentification : J'atteste qu'à la date inscrite ci-dessous, la personne nommée sur le présent formulaire s'est présentée devant moi et que j'ai établi son identité comme suit : a) en comparant son apparence physique à la photo sur la (les) pièce(s) d'identité valide(s) émise(s) par le gouvernement qu'elle m'a présentée et à la photo jointe aux présentes et b) en comparant les signatures apposées par cette personne en ma présence sur le présent formulaire et la signature figurant sur sa (ses) pièce(s) d'identité valide(s) émise(s) par le gouvernement. Les déclarations dans ce document ont été faites sous serment devant moi par la personne en ce _____^e jour du mois de _____ dans l'année 20 ____.

Agent d'authentification :

En ma qualité de : _____

À : _____

Nom : _____

Signature : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

À titre d'**agent d'authentification**, votre sceau, timbre ou signature doit couvrir une partie de la photo et une partie du formulaire à gauche ou à droite de la photo.

NOTA : Une fois rempli, ce formulaire représente un document légal confirmant l'identité. L'agent d'authentification **doit** apposer ses initiales à côté de toute correction apportée aux renseignements inscrits sur le formulaire.

Photo du candidat devant être authentifiée

Fixer une photo ici.
Voir ci-dessous pour
les exigences
relatives aux photos.

Signature du candidat

Candidat : Veuillez joindre une **deuxième photo identique**, laquelle sera passée au scanner par le CMC et utilisée au besoin pour toute demande d'examen et/ou de vérification à la source.

Matricule du CMC (s'il y a lieu) : _____

N° d'identification du RCMC (s'il y a lieu) : _____

Exigences relatives aux photos :

- Doivent être actuelles, c.-à-d., prises il y a moins de six (6) mois.
- Doivent être en couleurs (les photos en noir et blanc ne sont pas acceptées).
- Doivent être de format passeport, c.-à-d., 50 mm (2 po) de large sur 70 mm (2 3/4 po) de long.
- Doivent être de qualité passeport, c.-à-d., prises de face et très claires sur fond contrastant. Les photos passées au scanner ne sont pas de qualité passeport et ne sont donc pas acceptables.
- Doivent être des originaux, c.-à-d., non pas une reprise d'une photo existante.

Photo du candidat (non authentifiée)

Attacher une deuxième
photo identique
ici à l'aide d'**un** morceau
de ruban adhésif
(le long du bord supérieur,
sans couvrir le visage).

Signature du candidat