



# Vérification du registre concernant les mauvais traitements **Manitoba** Commissaire à l'assermentation, notaire public ou professionnel

## Renseignements généraux

Dans le cadre du processus de vérification du registre concernant les mauvais traitements, la personne qui fait l'objet d'une vérification doit faire vérifier ses pièces d'identité originales par une personne exerçant une fonction d'autorité.

La personne doit vous montrer **DEUX PIÈCES D'IDENTITÉ ORIGINALES** et vous remettre une photocopie de ces mêmes documents.

Vous devez :

1. **examiner** les pièces d'identité originales;
2. **vous assurer** que chaque pièce d'identité originale **correspond** à celle reproduite sur la photocopie;
3. **signer, dater et dactylographier, écrire lisiblement ou tamponner** vos nom, adresse et numéro de téléphone durant la journée, et préciser « commissaire à l'assermentation », « notaire public » ou « professionnel » sur la photocopie des pièces d'identité. Le cas échéant, inscrivez la date d'échéance de votre mandat.

Si vous avez des questions concernant ce processus, veuillez communiquer avec le personnel du registre concernant les mauvais traitements au (204) 945-6967.

Prenez connaissance de l'exemple ci-dessous.

### EXEMPLE

<b>AND M.P.I.C. INSURANCE CERTIFICATE</b> <b>VALID ONLY WITH PHOTO CARD (PART 1)</b>		<b>CONDUITE (PARTIE 2)</b> <b>ET CERTIFICAT D'ASSURANCE DE LA S.A.P.M.</b> <b>VALIDE UNIQUEMENT AVEC LA CARTE-PHOTO (PARTIE 1)</b>		REGISTRATION CERTIFICATE REGISTRATION NO. 1234567890 NE PERMETTANT QUE LA CONDUITE	Manitoba Santé Health Manitoba Insured Direction Benefits des services Branch assurés	NAME(S) NOM(S) REG # PERSONAL HEALTH ID NO. SEX DATE OF BIRTH IDENTIFIANT PERSONNEL NO. SEX DATE DE NAISSANCE																																
T62917 Valid / Valide	SEX EYE COUL 2 SEXE COULEUR DES YEUX HEIGHT TAILLE	DRIVER'S LICENCE MANITOBA NUMÉRO DE PERMIS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CLASS</th> <th>AUTH. INST.</th> <th>HAIR BRAKES</th> <th>RESTRICTIONS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5.0</td> <td></td> <td>N</td> <td></td> </tr> <tr> <th>CLASSE</th> <th>INST. AUT.</th> <th>FREINS À AIR</th> <th>RESTRICTIONS</th> </tr> <tr> <td>DATE OF BIRTH</td> <td>TEST</td> <td>TEST YR.</td> <td>MENTS</td> </tr> <tr> <td>DATE DE NAISSANCE</td> <td>EXAMEN</td> <td>DE L'EXAMEN</td> <td>POINTS DE SERVICE</td> </tr> <tr> <td>LICENCE EXPIRES</td> <td>CONDITIONS EXPIRE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>JOUR MOIS ANNÉE</td> <td>JOUR MOIS ANNÉE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>EXPIRATION DU PERMIS</td> <td>EXPIRATION DES CONDITIONS</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		CLASS	AUTH. INST.	HAIR BRAKES	RESTRICTIONS	5.0		N		CLASSE	INST. AUT.	FREINS À AIR	RESTRICTIONS	DATE OF BIRTH	TEST	TEST YR.	MENTS	DATE DE NAISSANCE	EXAMEN	DE L'EXAMEN	POINTS DE SERVICE	LICENCE EXPIRES	CONDITIONS EXPIRE			JOUR MOIS ANNÉE	JOUR MOIS ANNÉE			EXPIRATION DU PERMIS	EXPIRATION DES CONDITIONS			VALID ONLY IF RESIDENT OF MANITOBA VALABLE SEULEMENT POUR LES RESIDENTS DU MANITOBA	Dr Fred Doolittle 3 sept. 2003 Dr Fred Doolittle 123, rue Any Winnipeg (Manitoba) R0G 1Z1	Téléphone : (204) 123-1234 Organisation professionnelle : Vétérinaire
CLASS	AUTH. INST.	HAIR BRAKES	RESTRICTIONS																																			
5.0		N																																				
CLASSE	INST. AUT.	FREINS À AIR	RESTRICTIONS																																			
DATE OF BIRTH	TEST	TEST YR.	MENTS																																			
DATE DE NAISSANCE	EXAMEN	DE L'EXAMEN	POINTS DE SERVICE																																			
LICENCE EXPIRES	CONDITIONS EXPIRE																																					
JOUR MOIS ANNÉE	JOUR MOIS ANNÉE																																					
EXPIRATION DU PERMIS	EXPIRATION DES CONDITIONS																																					