

Après avoir été rempli et signé par l'agent de vérification de l'identité (AVI) et l'abonné, l'original du formulaire est transmis au Service de certification du ministère de la Justice (MJQ). Une copie du formulaire est remise à l'abonné.

Compte rendu de vérification de l'identité

Section 1 – Identification du demandeur, responsable du certificat

<input type="checkbox"/> M ^{me}	Nom	Prénom		
<input type="checkbox"/> M.				
Nom du ministère ou de l'organisme public				
Adresse du demandeur au travail				
Ville	Province/Territoire/État	Pays	Code postal/ZIP	Case postale
N° de téléphone	Poste	N° de télécopieur	Courriel personnel au travail	

Section 2 – Identification du groupe ou de rôle

<input type="checkbox"/> Groupe	Nom			
<input type="checkbox"/> Rôle				
Nom du ministère ou de l'organisme public auquel appartient le groupe ou le rôle				
Adresse (si elle diffère de celle du demandeur)				
Ville	Province/Territoire/État	Pays	Code postal/ZIP	Case postale
Information devant apparaître aux certificats et au répertoire, en plus du nom du groupe ou du rôle susmentionné.				
Adresse native de courriel (usager Groupe Wise seulement)				
Je certifie que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.				
Signature du demandeur			Date	

Section 3 – Agent de vérification de l'identité (AVI)

Coordonnées de l'AVI au travail

Cocher si le représentant du gestionnaire de l'utilisation (GU)¹ est également AVI.² Dans le cas contraire, fournir en annexe le nom et les coordonnées du GU.

Nom du ministère ou de l'organisme public, GU pour lequel l'AVI agit.				
<input type="checkbox"/> M ^{me}	Nom	Prénom		
<input type="checkbox"/> M.				
Titre				
Adresse				
Ville	Province/Territoire/État	Pays	Code postal/ZIP	Case postale
N° de téléphone	Poste	N° de télécopieur	Courriel	

Pièces ou documents vérifiés conformément aux articles 40 et 49 à 53 de la *Directive sur les services de certification offerts par le gouvernement du Québec*.

<input type="checkbox"/> A	Type de pièce d'identité vérifiée pour confirmer l'identité du demandeur du certificat			
Date d'émission	Jour Mois Année	– ou –	Date d'expiration	Jour Mois Année
ou	<input type="checkbox"/> B	Cocher si l'identité du demandeur a été établie préalablement à la présente demande		
et	<input type="checkbox"/> C	Document prouvant l'habilitation du demandeur et l'identification du groupe ou du rôle. Copie de ce document doit être expédiée au Service de certification du MJQ avec le présent formulaire.		
	Nom du document	Date du document	Jour Mois Année	
	- Document prouvant l'existence du ministère ou de l'organisme public auquel le groupe ou le rôle appartient	Nom du document	Date du document	Jour Mois Année
Je certifie avoir vérifié l'identité du demandeur conformément à la <i>Directive sur les services de certification offerts par le gouvernement du Québec</i> .				
Signature			Date	Jour Mois Année

¹ GU au sens de la *Directive sur les services de certification offerts par le gouvernement du Québec*.

² Gestionnaire en titre ou supérieur immédiat du demandeur, selon le plan de délégation gouvernemental de signature.

Entente d'abonnement à l'ICPG

Section 4 – Obligations de l'abonné

En tant que titulaire de clés et de certificats de l'ICPG, je m'engage à respecter les obligations de l'abonné ci-dessous :

- Informer le Service de certification du MJQ de tout changement ou ajout d'un ministère ou organisme public me permettant l'utilisation de mes certificats de groupe dans les échanges électroniques;
- Utiliser mes clés ou permettre qu'elles soient utilisées uniquement dans le cadre d'échanges électroniques avec le gouvernement du Québec ou pour les seules fins autorisées par le ministère ou organisme public qui m'en a permis l'utilisation;
- Utiliser mes équipements de façon sécuritaire, notamment vérifier que mes clés sont désactivées avant de quitter mon poste de travail;
- Assurer la confidentialité de tout code que je recevrai ou de tout secret partagé (secret d'identification téléphonique) utilisé exclusivement pour m'identifier auprès du personnel du Service de certification du MJQ. Je ne dois divulguer ce secret à aucune autre personne;
- Assurer la sécurité et la confidentialité de mes clés privées et du mot de passe permettant de les utiliser. Le cas échéant, je ne dois divulguer ce mot de passe qu'aux personnes autorisées à utiliser les certificats qui me sont délivrés.
- M'assurer que mes clés ne sont utilisées que par moi ou par une personne autorisée par le ministère ou l'organisme public;
- Aviser immédiatement le ministère, l'organisme public gestionnaire de l'utilisation ou le Service de certification du MJQ lorsque la confidentialité des clés privées est compromise ou lorsque l'information inscrite aux certificats ou au présent formulaire n'est plus exacte;
- Ne pas utiliser mes clés privées lorsque les certificats y correspondants sont annulés ou suspendus;
- Suivre, en cas de non utilisation de mes clés privées, la méthode de destruction indiquée par le Service de certification du MJQ;
- Respecter toute autre obligation expressément portée à ma connaissance par le Service de certification du MJQ, par le ministère ou l'organisme public gestionnaire de l'utilisation, au moyen de brochures d'information, de séances de formation ou de directives.

Section 5 – Consentement relatif aux renseignements personnels

Vérification de l'identité par un gestionnaire et/ou l'agent de vérification de l'identité (AVI)

Je comprends que mon identité doit être vérifiée par un AVI afin que des certificats puissent m'être délivrés. De ce fait, j'autorise ce dernier à recueillir des renseignements personnels me concernant qui lui permettra d'établir mon identité. Je comprends que cette cueillette est nécessaire à l'accomplissement de ses fonctions et je consens à ce qu'il conserve les renseignements lui permettant de prouver qu'il a bel et bien effectué la vérification de mon identité jusqu'à ce qu'il les transmette au Service de certification du MJQ.

Transfert d'information entre l'agent de vérification de l'identité (AVI) et le Service de certification du MJQ

J'autorise l'AVI à communiquer le présent formulaire ou les renseignements qui y sont recueillis au Service de certification du MJQ à des fins de délivrance et de gestion des clés et certificats, ainsi que le type de pièces et de documents ayant servis à vérifier mon identité.

Transfert d'information entre le Service de certification du MJQ et le ministère ou l'organisme public gestionnaire de l'utilisation

J'autorise le Service de certification du MJQ à transmettre au ministère ou à l'organisme public tout avis relatif au statut de mes certificats. Également, j'autorise le ministère ou l'organisme public à transmettre au Service de certification du MJQ tout avis relatif au statut de l'autorisation qu'il m'a accordée d'obtenir ou d'utiliser de tels certificats.

Conservation et utilisation par le Service de certification du MJQ

J'autorise le Service de certification du MJQ à utiliser les renseignements recueillis ainsi que l'information relative aux clés et certificats qui me sont délivrés pour toutes fins reliées à la gestion des clés et des certificats et je consens à leur conservation tant qu'utile. Notamment, j'autorise le Service de certification du MJQ à conserver une copie de ma clé privée de déchiffrement.

Contenu et publicité des certificats

J'autorise le Service de certification du MJQ à inscrire à mes certificats les renseignements indiqués à la section 2 du présent formulaire. Je reconnais que mes certificats ont un caractère public et je consens à ce que le Service de certification du MJQ les rende accessibles au public par leur publication dans un répertoire.

Signature du demandeur _____

Date

Jour	Mois	Année

Section 6 – Déclarations du demandeur et signature

En signant la présente entente, je demande au Service de certification du MJQ la délivrance de clés et de certificats de l'ICPG.

J'ai lu les conditions de délivrance et d'utilisation des clés et des certificats qui sont énoncées à la section 4 de la présente entente et je m'engage à les respecter.

Je comprends que mon abonnement à l'ICPG peut en tout temps être résilié par le Service de certification du MJQ, sur préavis de quinze (15) jours.

Je certifie que les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.

Signature du demandeur _____

Date

Jour	Mois	Année