

PROGRAMME DE RECRUTEMENT DE CADETS POLICIERS

La Force policière d'Edmundston revient cette année avec son programme de recrutement de cadets policiers. En collaboration avec l'Atlantic Police Academy (APA), ce programme offrira aux candidats et aux candidates qui n'ont pas d'expérience ou de formation policière préalable une opportunité de participer au programme des cadets des sciences policières du Holland College situé à Summerside, à l'Île-du-Prince-Édouard.

La prochaine cohorte de formation débutera en janvier 2027 et sera d'une durée de 20 semaines. À noter que la formation est offerte uniquement en anglais et que les candidats et les candidates seront responsables de défrayer le coût d'inscription. Suivant la période de formation, la Force policière d'Edmundston offrira un stage rémunéré de 12 semaines pouvant mener à l'obtention d'un emploi de constable patrouilleur permanent à temps plein.

Les conditions minimales requises pour poser sa candidature au programme sont les suivantes :

- Être âgé.e de 19 ans ou plus
- Détenir un diplôme d'études secondaires ou l'équivalent
- Détenir une citoyenneté canadienne
- Détenir un permis de conduire valide au Nouveau-Brunswick
- Ne pas avoir d'antécédents criminels
- Être en bonne santé physique
- Être bilingue en français et en anglais

Pour présenter une candidature, les documents énumérés ci-dessous doivent être complétés et remis par courriel à ressources.humaines@edmundston.ca ou par la poste ou en personne à Ville d'Edmundston, 7 chemin Canada, Edmundston, N.-B., E3V 1T7, **au plus tard le vendredi 9 octobre 2026 à 16 h** :

- Formulaire de demande d'emploi
- Lettre de motivation
- Curriculum vitae
- Copie de diplômes et certificats
- Police Science (Cadet) Program - Additional Information Form (*disponible en anglais seulement*)
- Vérification du casier judiciaire

Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le secteur des Ressources humaines au 506.739.2109 ou à ressources.humaines@edmundston.ca.

POLICE CADET RECRUITMENT PROGRAM

The Edmundston Police Force is back this year with its police cadet recruitment program. In collaboration with the Atlantic Police Academy (APA), this program will give candidates who have no prior police experience or training a chance to join the police science cadet program at Holland College in Summerside, Prince Edward Island.

The next training cohort will start in January 2027 and will last for 20 weeks. Note that the training is only offered in English, and candidates will be responsible for covering the registration fee. Following the training period, the Edmundston Police Force will offer a 12-week paid internship that could lead to a full-time permanent patrol constable position.

The minimum requirements to apply for the program are as follows:

- 19 years of age or older
- High school diploma or equivalent
- Canadian citizenship
- Valid New Brunswick driver's licence
- No criminal record
- Be in good physical health
- Bilingualism in French and English

To apply, the following mandatory documents must be completed and submitted by e-mail at ressources.humaines@edmundston.ca or by mail or in person to City of Edmundston, 7 Canada Road, Edmundston, NB, E3V 1T7, **no later than Friday, October 9, 2026, at 4 p.m.:**

- Application for Employment Form
- Cover letter
- Résumé
- Copies of diplomas and certificates
- Police Science (Cadet) Program - Additional Information Form - *(available in English only)*
- Criminal record check

For more information, contact Human Resources at 506.739.2109 or at ressources.humaines@edmundston.ca.



DEMANDE D'EMPLOI APPLICATION FOR EMPLOYMENT

- Joindre votre curriculum vitae
- Dactylographier ou écrire en lettres majuscules
- Apposer votre signature

- Attach your resume
- Type or print
- Sign this form

Numéro du concours – Competition number

Titre du poste – Title of position

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX - GENERAL INFORMATION

Nom de famille – Last name	Prénom – First name	Initiales - Initials	
Adresse - Address	Ville - City	Province	Code postal - Postal code
Téléphone (domicile) - Telephone (home)	Téléphone (travail) - Telephone (work)	Cellulaire - Mobile	
Courriel - Email			
Vous avez le droit de travailler au Canada du fait que vous possédez : (cochez une case seulement) - You are entitled to work in Canada by reason of : (check one only) ☐ Citoyenneté canadienne Canadian citizenship ☐ Statut de résident(e) permanent(e) Permanent resident status ☐ Permis de travail Work permit			
Langue(s) parlée(s) et écrite(s) : ☐ Français ☐ Anglais ☐ Autre (veuillez spécifier) : _____		Written and spoken language(s): ☐ English ☐ French ☐ Other (please specify): _____	

FORMATION - EDUCATION

Nom et lieu de l'établissement Name and location of institution	Domaines d'études Field of study	Diplôme Degree	
		Oui Yes	☐ Année d'obtention Year obtained _____
		Non No	☐ Dernier niveau atteint Last level obtained _____
		Oui Yes	☐ Année d'obtention Year obtained _____
		Non No	☐ Dernier niveau atteint Last level obtained _____
		Oui Yes	☐ Année d'obtention Year obtained _____
		Non No	☐ Dernier niveau atteint Last level obtained _____
		Oui Yes	☐ Année d'obtention Year obtained _____
		Non No	☐ Dernier niveau atteint Last level obtained _____

VOTRE DEMANDE SERA VALABLE POUR UNE PÉRIODE DE 6 MOIS, APRÈS QUOI VOUS DEVREZ SOUMETTRE UNE AUTRE DEMANDE D'EMPLOI

YOUR APPLICATION WILL BE VALID FOR A SIX MONTH PERIOD, AFTER WHICH YOU WILL NEED TO SUBMIT ANOTHER APPLICATION

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL - WORK EXPERIENCE

** Si un curriculum vitae est inclus, ne pas compléter cette étape - If a resume is included, do not complete this section*

EMPLOI ACTUEL OU LE PLUS RÉCENT - CURRENT OR MOST RECENT EMPLOYMENT

NOM DE L'EMPLOYEUR - NAME OF EMPLOYER

ADRESSE - ADDRESS

PÉRIODE D'EMPLOI (MOIS, ANNÉE) - PERIOD OF EMPLOYMENT (MONTH, YEAR)

TITRE DU POSTE - JOB TITLE

DE - FROM

À - TO

RESPONSABILITÉS - RESPONSABILITIES

GENRE D'EMPLOI - TYPE OF EMPLOYMENT

☐ PERMANENT ☐ TEMPS PLEIN – FULL-TIME ☐ TEMPS PARTIEL – PART-TIME ☐ OCCASIONNEL – CASUAL ☐ ÉTUDIANT - STUDENT
EMPLOI PRÉCÉDENT - PREVIOUS EMPLOYMENT

NOM DE L'EMPLOYEUR - NAME OF EMPLOYER

ADRESSE - ADDRESS

PÉRIODE D'EMPLOI (MOIS, ANNÉE) - PERIOD OF EMPLOYMENT (MONTH, YEAR)

TITRE DU POSTE - JOB TITLE

DE - FROM

À - TO

RESPONSABILITÉS - RESPONSABILITIES

GENRE D'EMPLOI - TYPE OF EMPLOYMENT

☐ PERMANENT ☐ TEMPS PLEIN – FULL-TIME ☐ TEMPS PARTIEL – PART-TIME ☐ OCCASIONNEL – CASUAL ☐ ÉTUDIANT - STUDENT
DÉCLARATION DE LIEN DE PARENTÉ – STATEMENT OF FAMILY RELATIONSHIP

Conformément à la politique administrative no. 12R2015 sur la dotation en personnel, articles 3 et 4 :

Pour assurer l'impartialité pendant le processus d'embauche et dans le milieu de travail, avez-vous un lien de parenté avec un(e) employé(e) de la Ville d'Edmundston ? – In accordance with the Administrative Staffing Policy No. 12R2015, Articles 3 and 4 : To remain impartial during the hiring process and in the workplace, are you related to a City of Edmundston employee?

☐ Oui – Yes ☐ Non - No

Si oui, - If yes, Nom/Name:

Relation / Relationship:

JE CERTIFIE QUE TOUS LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS SONT EXACTS ET COMPLETS. TOUTE FAUSSE INFORMATION OU OMISSION DE RENSEIGNEMENT DEMANDÉ PEUT ENTRAÎNER L'ANNULATION DE CETTE DEMANDE OU MON RENVOI SI J'AI OBTENU UN POSTE.

- I CERTIFY THAT ALL OF THE INFORMATION PROVIDED IS ACCURATE AND COMPLETE. ANY FALSE INFORMATION CAN LEAD TO THE CANCELLATION OF THIS APPLICATION OR MY DISMISSAL, IF I WAS HIRED.

SI VOUS UTILISEZ LE FORMAT ÉLECTRONIQUE - IF YOU USE THE ELECTRONIC FORMAT: EN DACTYLOGRAPHIANT VOTRE NOM AU BAS DE LA PAGE, IL SERA ACCEPTÉ COMME VOTRE SIGNATURE. - BY TYPING YOUR NAME AT THE BOTTOM OF THE PAGE, IT WILL BE ACCEPTED AS YOUR SIGNATURE.

SIGNATURE : _____

DATE : _____

Retourner à / Return to : Ville d'Edmundston
Ressources humaines 7, chemin Canada Edmundston, N.-B. E3V 1T7
Téléphone / Telephone : (506) 739-2109
Télécopieur / Fax : (506) 737-6758
Courriel : ressources.humaines@edmundston.ca



HOLLAND COLLEGE
PRINCE EDWARD ISLAND

POLICE SCIENCE (CADET) PROGRAM
ADDITIONAL INFORMATION FORM

PREVIOUS EMPLOYMENT

EMPLOYER DATES (YY/MM TO YY/MM) PHONE

REASON FOR LEAVING

EMPLOYER DATES (YY/MM TO YY/MM) PHONE

REASON FOR LEAVING

EMPLOYER DATES (YY/MM TO YY/MM) PHONE

REASON FOR LEAVING

EMPLOYER DATES (YY/MM TO YY/MM) PHONE

REASON FOR LEAVING

EMPLOYER DATES (YY/MM TO YY/MM) PHONE

REASON FOR LEAVING

BRIEFLY OUTLINE TEAM/GROUP ACTIVITIES AND VOLUNTEER WORK THAT YOU HAVE BEEN INVOLVED WITH.
Do not indicate any group names that identify race, religion, or political affiliation.

SECURITY SCREENING INFORMATION

All information provided in this form will be considered in strict confidence by the Atlantic Police Academy. This information will be used solely in the conduct of comprehensive background checks in the latter stages of the selection process.

All information supplied is subject to verification by investigation. List full particulars regarding spouse/cohabitators, children, father, mother, brothers, sisters. Include maiden names or previous surnames where applicable. Include particulars on legally separated family members.

1. _____
LAST NAME(S) FIRST NAME RELATIONSHIP DATE OF BIRTH (YY/MM/DD)

FULL ADDRESS

2. _____
LAST NAME(S) FIRST NAME RELATIONSHIP DATE OF BIRTH (YY/MM/DD)

FULL ADDRESS

3. _____
LAST NAME(S) FIRST NAME RELATIONSHIP DATE OF BIRTH (YY/MM/DD)

FULL ADDRESS

4. _____
LAST NAME(S) FIRST NAME RELATIONSHIP DATE OF BIRTH (YY/MM/DD)

FULL ADDRESS

5. _____
LAST NAME(S) FIRST NAME RELATIONSHIP DATE OF BIRTH (YY/MM/DD)

FULL ADDRESS

6. _____
LAST NAME(S) FIRST NAME RELATIONSHIP DATE OF BIRTH (YY/MM/DD)

FULL ADDRESS

7. _____
LAST NAME(S) FIRST NAME RELATIONSHIP DATE OF BIRTH (YY/MM/DD)

FULL ADDRESS

8. _____
LAST NAME(S) FIRST NAME RELATIONSHIP DATE OF BIRTH (YY/MM/DD)

FULL ADDRESS

GENERAL INFORMATION

DRIVER'S LICENCE NUMBER _____ CLASS _____ PROVINCE _____

HAS YOUR DRIVER'S LICENCE EVER BEEN SUSPENDED FOR ANY REASON? ☐ YES ☐ NO

IF YES, PROVIDE DATES AND EXPLANATION _____

LIST ADDRESSES WHERE YOU HAVE BEEN RESIDING FOR THE LAST TEN YEARS, STARTING WITH THE MOST RECENT.

STREET _____ TOWN/CITY _____ PROVINCE _____ DATES (YY/MM TO YY/MM) _____

STREET _____ TOWN/CITY _____ PROVINCE _____ DATES (YY/MM TO YY/MM) _____

STREET _____ TOWN/CITY _____ PROVINCE _____ DATES (YY/MM TO YY/MM) _____

STREET _____ TOWN/CITY _____ PROVINCE _____ DATES (YY/MM TO YY/MM) _____

STREET _____ TOWN/CITY _____ PROVINCE _____ DATES (YY/MM TO YY/MM) _____

IF YOU HAVE SERVED IN THE ARMED FORCES, ANY POLICE FORCE, OR ANY AUXILIARY POLICE FORCE COMPLETE THE FOLLOWING:

NAME OF FORCE _____ SERVICE NO. _____ DATE OF SERVICE (YY/MM TO YY/MM) _____

☐ PERMANENT FORCE ☐ MILITIA ☐ AUXILIARY POLICE

REASON FOR DISCHARGE _____

CONTACT PERSON _____ PHONE _____

For the purpose of facilitating my application for engagement, I authorize the release of all required employment and credit information to the Atlantic Police Academy.

APPLICANT'S SIGNATURE _____

DATE _____

HAVE YOU EVER SUFFERED FROM A SERIOUS ILLNESS, ACCIDENT, OR DEFORMITY THAT MAY AFFECT YOUR ABILITY TO PARTICIPATE IN THIS PROGRAM? ☐ YES ☐ NO

IF YES, EXPLAIN BRIEFLY

HAVE YOU EVER BEEN CONVICTED OF AN OFFENCE UNDER THE FOLLOWING WHERE NO PARDON HAS BEEN GRANTED OR OTHERWISE REVOKED?

- ☐ YES ☐ NO CRIMINAL CODE OF CANADA
- ☐ YES ☐ NO NARCOTIC CONTROL ACT
- ☐ YES ☐ NO FOOD AND DRUG ACT
- ☐ YES ☐ NO LIQUOR CONTROL ACT
- ☐ YES ☐ NO GAME LAW ACT
- ☐ YES ☐ NO MOTOR VEHICLE ACT (EXCEPT PARKING VIOLATIONS)
- ☐ YES ☐ NO OTHER FEDERAL/PROVINCIAL STATUTES NOT INCLUDED ABOVE

If yes, complete details below.

DATE (YY/MM)	LOCATION	NATURE OF OFFENCE	PENALTY

RESIDENCE

The Atlantic Police Academy's Police Science program is located at Slemon Park in Summerside, Prince Edward Island. Cadets are required to live in residence in single person rooms, for the duration of training excluding the on-the-job training component. The residential environment serves as a training lab in the same way as the driving track and firing range. Residence provides experiential learning that would not be possible if students interacted with one another in an instructional setting alone. Residence allows students to develop skills in teamwork, problem solving, time management and communication. Additionally, residence life allows for the development of attitudes such as gender and cross-cultural sensitivity that are essential to a successful career in the policing community.

DRUG USE QUESTIONNAIRE

A history of the use of certain drugs may disqualify applicants from entering a Police Science program. If you have used any of the drugs listed in the table below in the past, please fill out this form. This drug use questionnaire is part of the polygraph booklet which you will be required to fill out in full after you have successfully passed all the other steps. Your drug use will be evaluated now to determine if you are eligible to continue the application process. If you are not eligible, we would like to provide you with that information early in this process before you spend time and money on the steps that precede the polygraph.

HAVE YOU EVER USED ILLEGAL DRUGS? (SEE LIST BELOW) ☐ YES ☐ NO

DRUG	YES/NO	FIRST TIME (YY/MM)	LAST TIME (YY/MM)	TOTAL TIMES
HASH/HASH OIL				
COCAINE				
CRACK				
HEROIN				
STEROIDS				
MUSHROOMS				
ACID/LSD				
PCP				
CRYSTAL METH				
INHALANTS (GAS/PAINT THINNER)				
MESCALINE (PEYOTE)				
KETAMINE (HORSE TRANQUILIZER/ SPECIAL K)				
DESIGNER/HOMEMADE DRUGS				
DATE RAPE DRUGS: DMX, GHB, ROHYPHONOLL				
ECSTASY				
SPEED				
OXYCONTIN/DILAUDID				
OTHER ILLEGAL DRUG				

Use of any of these drugs, even on one occasion, may eliminate a candidate.

APPLICANT'S SIGNATURE

DATE



VÉRIFICATION DU CASIER JUDICIAIRE

Secteur vulnérable : Oui ☐ Non ☐

Nom : _____ Autre nom (nom fille) : _____

Prénom : _____ Second prénom : _____

Homme : ☐ Femme : ☐ X : ☐ Lieu de naissance : _____

Date de naissance : Année : _____ mois : _____ jour : _____

Téléphone : (domicile) : _____ (travail ou cell) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

PIÈCES D'IDENTITÉS JOINTES : (2 pièces d'identités)

☐ Permis de conduire ☐ Medicare (ass.maladie) ☐ Passeport
☐ Certificat de naissance ☐ Autres _____

MOTIF DU CONSENTEMENT :

Bénévolat/stage étudiant : Oui ☐ Non ☐

Emploi recherché (i.e. : entretien, cuisine, etc.) : _____

Nom de l'employeur ou de l'organisation : _____

Précisions sur les enfants ou personnes vulnérables : _____

SECTEUR VULNÉRABLE : On entend par personnes vulnérables, entre autres les enfants, les adolescents, les aînés et les personnes ayant une déficience physique, développement mental, affectif, social ou autre. De même, sont considérées personnes vulnérables, les victimes de crime ou d'accident, les toxicomanes, les personnes dépendantes de drogues pouvant entraîner une dépendance ou les sans-défenses devant des personnes en position de leur faire du mal. Les personnes vulnérables sont celles à risques élevés comparativement à la population générale en raison de leur âge, de leur déficience ou handicap ou de circonstances temporaires ou permanentes.

Adresse(s) au cours des cinq dernières années (le cas échéant) :

Avez-vous déjà été trouvé coupable d'une infraction criminelle : Oui ☐ Non ☐

CONSENTEMENT: Je consens à ce qu'une vérification soit effectuée dans le système de gestion des dossiers de la Force policière d'Edmundston, dans le système informatique pour dossiers criminels du Ministère de la justice du NB (JISNB) et dans le fichier automatisé des relevés de condamnations criminelles (CPIC) gérées par la Gendarmerie royale du Canada pour vérifier si j'ai déjà fait l'objet d'une condamnation relativement à toute infraction criminelle incluant les infractions sexuelles pour lesquelles un pardon m'a été accordé. (Secteur vulnérable)

Je reconnais que, par suite de ce consentement, si on me soupçonne d'être la personne dont le nom figure dans un casier judiciaire pour toute infraction sexuelle pour laquelle un pardon m'a été accordé, le commissaire de la Gendarmerie royale du Canada peut remettre tout dossier ou relevé à cet égard au solliciteur général du Canada, qui peut à son tour divulguer à un corps policier ou à un organisme autorisé tout ou une partie des renseignements contenus dans ce dossier ou relevé. Le corps policier me communiquera les renseignements personnellement.

Signature

Témoin

Date

☐ Négatif (Casier judiciaire) ☐ Secteur vulnérable non vérifié ☐ Positif
☐ Négatif (Secteur vulnérable) non confirmé avec empreintes digitales
☐ Négatif (Secteur vulnérable) confirmé avec empreintes digitales
☐ Accusations en suspens pour une affaire criminelle (adulte seulement)
☐ A déjà fait l'objet d'enquête dans dossier(s) du secteur vulnérable

APPROUVÉ PAR _____ DATE _____

NON VALIDE SANS LE SCEAU DE LA FORCE POLICIÈRE EDMUNDSTON

Madame, Monsieur,

La présente atteste que, selon l'information fournie ci-haut, il n'existe aucun dossier criminel dans le système de gestion des dossiers de la Force policière d'Edmundston ou dans les fichiers du Centre d'information de la police canadienne (CPIC). Veuillez prendre note que notre système informatisé de gestion des dossiers **ne nous permet pas d'examiner** les fichiers personnalisés des autres services de police au Canada, afin de vérifier, toujours selon l'information fournie, s'il existe des antécédents criminels ailleurs qui n'ont pas été inscrits dans les fichiers du Centre d'information de la police canadienne (CPIC).

De plus, il est contraire à la Loi de divulguer les renseignements sur les jeunes contrevenants. Même avec le consentement du requérant, la Force policière d'Edmundston n'est pas légalement autorisée à divulguer les renseignements sur les jeunes contrevenants (17 ans ou moins). Seul le requérant peut divulguer ses antécédents criminels comme jeunes contrevenants. En espérant que ces renseignements vous seront utiles, veuillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations les meilleures.

Force policière Edmundston • Tél. : (506) 739-2100 • Téléc. : (506) 737-6879 • Courriel : police@edmundston.ca



CRIMINAL RECORD CHECK

Vulnerable sector: Yes No

Name : Maiden name :
Given name : Other name :
Male : Female : X: Place of birth :
Date of birth: Year: month: day:
Telephone (home): (work or cell):
Current Address: Postal Code:

ID PAPERS: (two included)
Driver's licence Medicare Passport Birth certificate
Other

REASON FOR CONSENT:
Volunteer/student: Yes No
Description of the paid or volunteer position:
Name of employer or organization:
Details regarding the children or vulnerable person(s):

Vulnerable sector: Vulnerable person(s) mean a person who, because of their age, are in a position of dependence on others or are otherwise at a greater risk than the general population of being harmed by a person in a position of authority or trust relative to them. Persons having mental, physical, affective or social deficiency. Victims of a crime or an accident, drug addict, disability, or other circumstances, whether temporary or permanent.

Previous addresses, if any, within the last 5 years:

Were you ever found guilty of a criminal offence: Yes No

CONSENT FOR VULNERABLE SECTOR: I consent to a search being made in the Edmundston Police Force file management system, in the Department of Justice of NB Criminal Case Management System (JISNB) and in the Canadian Police Information Center (CPIC) maintained by the Royal Canadian Mounted Police to find out if I have been convicted of any criminal offence including sexual offences where a pardon has been granted. (Vulnerable sector)

I understand that, as a result of giving this consent, if I am suspected of being the person named in a criminal record for one of the sexual offences listed in the schedule to the Criminal Records Act in respect of which a pardon was granted or issued, threat record may be provided by the commissioner of the Royal Canadian Mounted Police to the Solicitor General of Canada, who may then disclose all or part of the information contained in that record to a police force or other authorized body. That police force or authorized body will then disclose that information to me.

Signature Witness
Date

Negative (Criminal check) Vulnerable sector not checked Positive
Negative (Vulnerable sector) not confirmed with digital fingerprints
Negative (Vulnerable sector) confirmed with digital fingerprints
Charges pending for a criminal matter (adult only)
Has already been investigated in vulnerable sector case(s)

APPROVED BY DATE
NOT VALID UNLESS EMBOSSED WITH EDMUNDSTON POLICE FORCE SEAL

Madam, Sir:
This is to inform you that we conducted a criminal records check on the above noted subject, and no criminal record could be found in the Canadian Police Information Center system files (CPIC) and in the Edmundston Police Force file management system. Be advised that our file management system does not allow us to search the records of other police forces in Canada in order to verify if the above noted subject has a criminal record elsewhere that has not been forwarded and included in the system files of the Canadian Police Information Center (CPIC).
Furthermore, it is illegal to divulge any information on young offenders (17 years old or less). Even if the above noted subject had a young offender record and would give written consent to disclose said information, the Edmundston Police Force would not be authorized to divulge this information. A young offender record can only be disclosed by the subject himself and nobody else. Hoping that this information will be useful to you, please accept, Madam, Sir, my best regards.