

Demande d'inscription (travailleurs) Travail spécialisé

 Entente Ontario-Québec sur la mobilité de la main-d'oeuvre
 dans l'industrie de la construction

Cochez une case

 Nouvelle inscription
 Modification
 Renouvellement

Numéro d'enregistrement

Renseignements généraux

Prénom du demandeur	Nom du demandeur
---------------------	------------------

Adresse du domicile

N° d'unité	N° de la rue	Nom de la rue	Case postale	Code postal
Ville		Province	N° de téléphone (domicile)	N° de cellulaire
Adresse de courriel				N° de télécopieur

Renseignements sur l'employeur

Nom de l'employeur	Fonctions
--------------------	-----------

Adresse du siège social

N° d'unité	N° de la rue	Nom de la rue	Case postale	Code postal
Ville		Province	N° de téléphone	N° de télécopieur

Emplacement du chantier ou projet

Signature du demandeur

 Je, soussigné(e), déclare que les renseignements fournis sur ce formulaire et annexés à celui-ci sont exacts et complets.
 J'autorise le Bureau de protection des emplois à en vérifier l'exactitude.

La communication de faux renseignements entraînera l'annulation de la présente demande d'inscription.

Signature du demandeur	Date (aaaa/mm/jj)
------------------------	-------------------

Réservé au gouvernement de l'Ontario

Travail spécialisé	Preuve de formation du fabricant	Copie(s) de talon de paye, T-4 ou Avis de cotisation	Preuve de formation en santé et sécurité

Personne qui a traité la demande	Date (aaaa/mm/jj)
----------------------------------	-------------------

Personne qui a approuvé la demande (directeur, Bureau de protection des emplois)	Date (aaaa/mm/jj)
--	-------------------