

**Cochez une case**

Nouvelle inscription     Modification     Renouvellement

Votre entreprise est-elle constituée en société?     Oui     Non

Travaillerez-vous dans une activité de métier?     Oui     Non

Si vous avez répondu « **Oui** », veuillez remplir le formulaire de demande d'inscription des travailleurs.

### Renseignements généraux

Raison sociale de l'entrepreneur

Nom commercial (s'il est différent de la raison sociale)

#### Adresse professionnelle

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

#### Adresse postale (si elle est différente de l'adresse professionnelle)

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

N° matricule du ministère des Services gouvernementaux

### 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.**

Nom		Prénom		
Fonctions/titre	N° de téléphone	N° de cellulaire	N° de télécopieur	
Signature du demandeur			Date (aaaa/mm/jj)	

### Réservé au gouvernement de l'Ontario

Personne qui a traité la demande	Date (aaaa/mm/jj)
Personne qui a approuvé la demande (Gestionnaire, Bureau de protection des emplois)	Date (aaaa/mm/jj)
Preuve du statut de personne morale	Date (aaaa/mm/jj)