

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 (Gestionnaire, Bureau de protection des emplois) | Date (aaaa/mm/jj)