

## Demande d'inscription (travailleurs) Activités de métier

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

Nom du demandeur	Prénom 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	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

Activités de métier	Preuve d'évaluation du MFCU (ci-jointe)	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)