



FORMULAIRE DE GARANTI D'EMPLOI

VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE FORMULAIRE AUX COORDONNÉES SUIVANTES
6000 BOUL. MÉTROPOLITAINE EST, BUREAU 310
ST-LÉONARD, MONTRÉAL, QC, H1S 1B1
TEL : 514-257-1135 FAX : 514-257-8988

À QUI DE DROIT,

LE PRÉSENT FORMULAIRE VISE À VOUS INFORMER QUE NOUS AVONS DU TRAVAIL À OFFRIR
COMME MONTEUR MÉCANICIEN VITRIER APPRENTI, ET CE POUR UNE PÉRIODE D'AU MOINS
150 HEURES.

AINSI, CONFORMÉMENT À LA LOI, NOUS DÉSIRONS EMBAUCHER LA PERSONNE SUIVANTE :

NOM ET PRÉNOM CANDIDAT : _____

ADRESSE DE RÉSIDENCE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ N.A.S. : _____

COURS SANTÉ SÉCURITÉ : OUI NON

SECONDAIRE 4 COMPLÉTÉ : OUI NON

COORDONNÉES ET DÉTAILS DE L'ENTREPRISE

NOM DE LA COMPAGNIE : _____

NO C.C.Q. : _____ NO R.B.Q. : _____

NO TÉLÉPHONE : _____ NO FAX : _____

NOM DU RESPONSABLE : _____

(EN LETTRES MOULÉES)

SIGNATURE : _____ DATE : _____

EN ESPERANT LE TOUT CONFORME ET À VOTRE ENTIÈRE SATISFACTION.