

COMITÉ PARITAIRE DE L'ENTRETIEN D'ÉDIFICES PUBLICS
RÉGION DE QUÉBEC

R-03

Identification employé(e)

Nom _____ Prénom _____

Téléphone () _____

Adresse _____

Code postal _____ N° d'assurance sociale _____

Date d'entrée au service de l'employeur _____ Catégorie du travail exécuté _____

Nombre d'heures de travail prévues _____ Par jour : _____ Par semaine : _____

Nom de l'entreprise _____

Adresse _____ Code postal _____

Téléphone _____ Fax _____

ENDROIT OU LE TRAVAIL SERA EXÉCUTÉ _____

CONTRAT: Nom et adresse de la bâtisse _____

_____ Région _____

Signature du représentant de l'entreprise _____ Fonction _____

Signature de l'employé(e)

Cette formule devra être retournée au comité paritaire de l'entretien d'édifices publics de la région de Québec, au
727, avenue Royale, Québec (Québec) G1E 1Z1, dans les (5) jours suivant l'engagement d'un nouvel employé(e)

FD 5M-09-087

À CONSERVER PAR L'EMPLOYEUR

FORMULE D'INSCRIPTION

COMITÉ PARITAIRE DE L'ENTRETIEN D'ÉDIFICES PUBLICS
RÉGION DE QUÉBEC

R-03

Identification employé(e)

Nom _____ Prénom _____

Téléphone () _____

Adresse _____

Code postal _____ N° d'assurance sociale _____

Date d'entrée au service de l'employeur _____ Catégorie du travail exécuté _____

Signature du représentant de l'entreprise_____
Signature de l'employé(e)