



FORMULAIRE D'INFORMATIONS DU TRAVAILLEUR

Veuillez compléter et retourner ce formulaire à François Ouellet ou à votre responsable direct.
(francois.ouellet@soccerlevis-est.ca)

1. IDENTIFICATION DU TRAVAILLEUR

*LE GENRE MASCULIN EST UTILISÉ DANS UN BUT D'ALLÈGEMENT.

NOM

PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

____ / ____ / ____
aaaa/mm/jj

COURRIEL

TÉLÉPHONE

(____) ____ - ____

CELLULAIRE

(____) ____ - ____

SEXE

Masculin Féminin

NOM D'UN PARENT/TUTEUR

SECTEUR(S) DE RÉSIDENCE

- Lévis/Lauzon/Pintendre Charny/Breakeyville
 St-Jean-Chrysostome/St-Romulad Autre

2. INFORMATIONS IMPORTANTES

NO. CIVIQUE

NOM DE RUE

CODE POSTAL

VILLE

CONTACT D'URGENCE (Nom complet, lien et no. de téléphone)

CONTACT D'URGENCE 2 (Nom complet, lien et no. de téléphone)

NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE

Joignez un spécimen de chèque à ce document.

3. TERMES

En signant ce formulaire, vous affirmez que toutes les informations entrées ci-haut sont bien valides et que nous n'auront pas besoin de vous recontacter pour confirmer ces informations. Vous vous engagez également à respecter les réglementations et les valeurs du Club de soccer Lévis-Est .

4. NOTES

5. SIGNATURE DU TRAVAILLEUR

DATE

____ / ____ / ____