

Formulaire d'inscription des personnes salariées temporaires

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : 1er : _____

2e : _____

Scolarité : _____

Groupe : Bureau :

Métiers et services :

Technique :

Disponibilité : Plein temps :

Temps partiel :

Jour :

Soir :

Nuit :

Fin de semaine :

Région : Sherbrooke :

Longueuil :

Période de disponibilité : _____

Date : _____

Signature : _____

*Faire parvenir ce formulaire au Service des ressources humaines.