FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'EMPLOYÉ(E)

Prénom:	
Nom:	
Adresse postale:	
Téléphone (domicile):	
Téléphone (cellulaire):	
Numéro d'assurance sociale:	
Date de naissance:	
Nom d'une personne à contacter en cas d'urgence:	
Relation avec la personne à contacter en cas d'urgence:	
Numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence:	