



# FORMULAIRE D'INFORMATIONS DU TRAVAILLEUR

Veillez 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

  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_