

**Formulaire pour Sous-Traitant**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Assurance social : \_\_\_\_\_

Permis de Conduire : \_\_\_\_\_

Voiture : \_\_\_\_\_ Mini fourgonnette : \_\_\_\_\_ Camion : \_\_\_\_\_

Marque : \_\_\_\_\_ Model : \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Connaissance de Montréal : \_\_\_\_\_ Rive-Sud : \_\_\_\_\_ Rive Nord : \_\_\_\_\_

Ancien Employeur : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà travaillé pour une compagnie de courrier ?    Oui : \_\_\_\_\_    Non : \_\_\_\_\_

Si oui, nom de la compagnie : \_\_\_\_\_

Disponibilité : lundi            mardi            mercredi            jeudi            vendredi

**À l'usage du Bureau seulement**

Date d'embauche : \_\_\_\_\_

Numéro de chauffeur : \_\_\_\_\_