



FICHE DE DONNÉES INDIVIDUELLES

Numéro d'assurance sociale	<u>DATE DE NAISSANCE</u>			<u>Sexe</u>	
	Année	Mois	Jour	F	M
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM de famille à la naissance	PRÉNOM usuel
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOM de famille du conjoint	Choix du nom sur les documents :
<input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> Naissance seulement <input type="checkbox"/> Naissance et conjoint <input type="checkbox"/> Conjoint seulement

No rue app.	Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ville et province
<input type="text"/>

Code postal	Téléphone domicile	Téléphone bureau
Ind. régional numéro	Ind. régional numéro	Ind. régional numéro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Langue maternelle	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>	_____
(Spécifier)				

Êtes-vous un(e) retraité(e) de la CARRA?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

IMPORTANT

👉 VEUILLEZ ANNEXER UN SPÉCIMEN DE CHÈQUE 👈

Signature :	Date :
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Section réservée au SRH		
No de l'employé(e) : _____	Suivi du dossier : _____	<u>Initiales</u>
No de candidature : _____		
Formulaire « Antécédents judiciaires » transmis pour vérification	Le :	
Formulaire « Accès à l'égalité en emploi » traité au système	Le :	