

## DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

Ce formulaire doit être complété dès l'entrée en fonction de la personne salariée

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS		
Nom de famille :	Nom de famille à la naissance (si différent) :	Prénom usuel :
N° d'ass. sociale:	N° d'ass. maladie:	
Date de naissance : _____ Année Mois Jour	État civil : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/>	
Adresse actuelle		
N° :	Rue :	App :
Ville :	Province :	Code postal :
N°s de téléphone		Bureau ou autre :
Résidence :		
Adresse courriel :		
Avez-vous déjà travaillé au sein de notre établissement ? Non : <input type="checkbox"/> Oui : <input type="checkbox"/>		N° de matricule:
Si oui, quand ? Occupation :		
EN CAS D'URGENCE, QUI FAUT-IL AVERTIR ?		
Nom : _____		No. de téléphone : _____
Adresse :		
CITOYENNETÉ		
<b>Êtes-vous légalement autorisé à travailler au Canada ?</b> Non : <input type="checkbox"/> Oui : <input type="checkbox"/> (Ce droit est reconnu aux citoyens canadiens, aux immigrants reçus et aux détenteurs d'un permis de travail)		
Si vous êtes détenteur d'un permis de travail, veuillez indiquer votre no de permis, sa date d'échéance et fournir une copie.		
No de permis de travail :		Date d'échéance :
ASSOCIATION PROFESSIONNELLE		
• Êtes-vous membre en règle d'une association professionnelle ? Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>		
Si oui, précisez et fournir une copie :		
PROGRAMME D'ACCÈS À L'ÉGALITÉ D'EMPLOI (voir verso)		
• <b>SEXE</b> - Féminin : <input type="checkbox"/> Masculin : <input type="checkbox"/>		
• <b>AUTOCHTONES</b> - Faites-vous partie des peuples autochtones ? Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>		
• <b>MINORITÉS VISIBLES</b> - Faites-vous partie d'une des minorités visibles ? Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez indiquer à quel groupe vous appartenez ? _____		
• <b>MINORITÉS ETHNIQUES</b> - Faites-vous partie d'une minorité ethnique ? Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/> Si oui, veuillez indiquer votre langue maternelle ? _____		
• <b>PERSONNES HANDICAPÉES</b> - Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>		

Je, \_\_\_\_\_ certifie que les renseignements ci-haut mentionnés sont complets et exacts. J'ai en outre pleine conscience qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature. Je reconnais avoir pris connaissance de cette clause.

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**PROGRAMME D'ACCÈS À L'ÉGALITÉ D'EMPLOI**

AUTOCHTONES	Pour les fins de l'application de la Loi, les Autochtones sont réputés être des Indiens, des Inuits ou des Métis du Canada
MINORITÉS VISIBLES	<p>Les membres des minorités visibles sont des personnes, autre que les Autochtones, <b>qui ne sont pas de race ou de couleur blanche.</b></p> <p>À titre indicatif, voici quelques exemples de personnes qui sont considérées comme faisant partie d'une minorité visible au sens de la Loi (<i>veuillez noter toutefois que cette liste n'est pas exhaustive</i>).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Noirs (Africains, Haïtiens, Jamaïquains, ...)</li> <li>• Personnes originaires de l'Asie du Sud (Bengalis, Tamouls, Indiens de l'Inde,...)</li> <li>• Chinois (Hong Kong, Chine, Mongolie,...)</li> <li>• Coréens</li> <li>• Japonais</li> <li>• Personnes originaires de l'Asie du Sud-Est (Vietnamiens, Cambodgiens, Thaïlandais, Laotiens,...)</li> <li>• Philippins</li> <li>• Autres personnes originaires des îles du Pacifique</li> <li>• Personnes originaires de l'Asie occidentale et Arabes (Arméniens, Iraniens, Libanais, Marocains), Égyptiens, Turcs,...)</li> <li>• Latino-américains (Brésiliens, Colombiens, Cubains, Péruviens, Guatémaltèques,...)</li> </ul>
MINORITÉS ETHNIQUES	<p>Les membres des minorités ethniques sont des personnes, autre que les Autochtones et les personnes d'une minorité visible, <b>dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais.</b></p> <p>À titre indicatif, voici quelques exemples de langues maternelles de personnes pouvant être considérées comme faisant partie d'une minorité ethnique au sens de la Loi (<i>veuillez noter toutefois que cette liste n'est pas exhaustive</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Allemand, Bulgare, Espagnol, Grec, Hongrois, Italien, Polonais, Portugais, Roumain, Russe, Ukrainien</li> </ul>
PERSONNES HANDICAPÉES	<p>La Loi définit une « personne handicapée » comme suit :</p> <p>« ...toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes. »</p> <p>Plus explicitement, une personne handicapée est une personne ayant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une <b>déficience</b> (soit une perte, une malformation ou une insuffisance d'un organe ou d'une structure, de naissance ou acquise au cours de la vie);</li> <li>• Entraînant une <b>incapacité</b> (soit une réduction de la capacité à fonctionner sur le plan intellectuel, psychologique, physiologique ou anatomique d'une façon ou dans des limites considérées comme normales)</li> <li>• <b>Significative</b> (dont le degré de sévérité et de gravité rend impossible la restauration à un niveau normal des capacités de la personne par l'utilisation d'une prothèse telle que des lunettes, des lentilles cornéennes ou d'une prothèse auditive ou encore d'une orthèse telle que des semelles ou des chaussures orthopédiques)</li> <li>• <b>Et persistante</b> (dont on ne peut prévoir la disparition)</li> <li>• <b>Et qui est sujette à rencontrer des obstacles</b> dans l'accomplissement d'activités courantes.</li> </ul>