

FICHE D'INFORMATION NOUVEL(LE) EMPLOYÉ(E)

Identification de l'employé(e)	
Mme <input type="checkbox"/> Nom : M. <input type="checkbox"/>	N° d'employé :
Prénom :	
Date de naissance : (Jour/Mois/Année)	
Adresse :	
Ville :	Province : Code postal :
Téléphone domicile :	
Adresse électronique	
Numéro d'assurance social :	

Personnes à joindre en cas d'urgence	
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien avec l'employé(e) :	Lien avec l'employé(e) :
N° de téléphone :	N° de téléphone :

Renseignements médicaux
Que vous jugez pertinents de nous partager (exemple : allergies alimentaires, etc.)