

CONSENTEMENT PRÉ-EMBAUCHE

Consentement pour l'obtention d'informations complémentaires
à une candidature pour les fins d'un emploi.

Nom:	_____	Prénom:	_____
Adresse:	_____		
Ville:	_____		
Tél:	_____	PROVINCE	_____
		CODE POSTAL	_____
Courriel :	_____		
Numéro d'assurance social:	_____	FACULTATIF	_____
Numéro de permis de conduire:	_____		
	SI VOUS DEVEZ UTILISER UN VÉHICULE POUR EFFECTUER VOTRE TRAVAIL		

Références d'emploi

Nom du supérieur	Compagnie	Téléphone (obligatoire)
1.		
2.		
3.		

Par la présente j'autorise la compagnie _____
ou une firme mandatée par celle-ci, à vérifier la véracité des informations que j'ai
fournies et à procéder à toute enquête nécessaire à mon embauche.

Ces vérifications peuvent être faites par téléphone, par télécopieur ou par internet auprès
d'employeurs indiqués sur ce formulaire, auprès de ressources de renseignements
judiciaires, d'institutions d'éducation, d'agents de renseignements personnels et de
compagnies de crédit.

Signature: _____ Date: _____

Envoyez à:



- TÉLÉPHONE (450) 692-0595
- TÉLÉCOPIEUR (450) 692-2601 SANS FRAIS 1 866 692-2601
- COURRIEL: info@verificationexcelle.com

CE DOCUMENT CONTIENT DES INFORMATIONS DE NATURE PRIVILÉGIÉE ET CONFIDENTIELLE. SI VOUS N'ÊTES PAS LE
DESTINATAIRE PRÉVU, VOUS ÊTES PAR LA PRÉSENTE AVISÉ QU'IL EST STRICTEMENT INTERDIT DE DIFFUSER OU DE
REPRODUIRE CE DOCUMENT. SI VOUS AVEZ REÇU CE MESSAGE PAR ERREUR, VEUILLEZ NOUS AVISER
IMMÉDIATEMENT PAR TÉLÉPHONE AU (450) 692-0595. MERCI DE VOTRE COLLABORATION.