Votre logo

Votre organisation

Formulaire d’autorisation

J’autorise que ORGANISATION PARTENAIRE transmette à VOTRE ORGANISATION les informations recueillies et rapports produits lors des enquêtes relatives à mes antécédents judiciaires.

De plus, j’autorise la direction de ORGANISATION PARTENAIRE à faire un rapport à VOTRE ORGANISATION sur les formations que j’ai reçues au cours de mon emploi chez ORGANISATION PARTENAIRE et à faire toute recommandation relativement à des formations complémentaires à suivre pour mon emploi chez VOTRE ORGANISATION.

Ces renseignements seront uniquement utilisés durant le processus d’embauche chez VOTRE ORGANISATION. Aucune poursuite ou recours devant quelque tribunal que ce soit ne pourra être instauré contre VOTRE ORGANISATION ou toute autre personne en raison de ces enquêtes.

Prénom, nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_