**Fiche de renseignements sur l’employé**

**(Information confidentielle)**

|  |
| --- |
| **Identification de l’employé** |
| Nom : |
| Adresse électronique : |
| Adresse de résidence : |
| Code postal : |
| Téléphone domicile :  | Téléphone cellulaire : |
| Numéro d’assurance sociale : |
| Date de naissance : |
| Impôts additionnels à retenir : Oui ☐ Non ☐\*Si oui, remplir les formulaires gouvernementaux requis. |

|  |
| --- |
| **Personnes à contacter en cas d’urgence** |
| Nom : | Téléphone : |
| Lien avec l’employé : |
| Nom : | Téléphone : |
| Lien avec l’employé : |

**Section réservée à l’employeur**

|  |
| --- |
| **Statut de l’employé** |
| Date d’embauche :  | Date de fin de probation :  |
| Titre du poste : | Salaire de départ : |
| Supérieur immédiat : | Échelon : |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature de l’employé : |  |
| Date : |  |

**Merci de joindre un spécimen de chèque** au présent formulaire.