



GARANTIE D'EMPLOI

Le _____

Commission de la construction du Québec (CCQ)

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous vous avisons que nous garantissons un minimum de 150 heures,
sur une période n'excédant pas 3 mois pour _____

Adresse : _____

Téléphone(s): _____

N.A.S. : _____, afin qu'il (elle) obtienne une carte d'apprenti

_____.

Espérant le tout conforme,

Signature de l'employeur : _____

Nom de l'employeur en
lettres moulées : _____

Raison sociale de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Numéro civique

Rue

Ville

Code postal

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Notre numéro d'employeur à la CCQ est le : _____

Notre numéro d'employeur au RBQ est le : _____

SIÈGE SOCIAL

2121, av. Sainte-Anne
Saint-Hyacinthe (Québec)
J2S 5H5
Tél. : 450 773-8833
Télé. : 450 773-2232
1 888 773-8834

BUREAUX RÉGIONAUX

QUÉBEC

1170, boul. Lebourgneuf
Bureau 211
Québec (Québec)
G2K 2E3
Tél. : 418 626-1991
Télé. : 418 622-6116
1 877 626-1991

TERREBONNE

3600, rue Napoléon
Suite 200
Terrebonne (Québec)
J6X 0B1
Tél. : 450 477-2949
Télé. : 450 477-5654
1 877 477-2949

Site web :

www.sqc.ca

Courriel :

info@sqc.ca