

**COUPON D'INSCRIPTION** (écrire en lettres moulées)

*Acheminer à la Coordination des actions régionales de la formation professionnelle de la CCQ*

*1100, boulevard Crémazie Est, bureau 720, Montréal (Québec), H2P 2X2 / Télécopieur : (514) 593-3193 ou 1 866 229-8233 ou à votre représentant patronal ou syndical*

N° de client :	_____	1 N° du groupe :	_____
ou N° d'assurance sociale :	_____	Titre du cours :	_____
Nom :	_____	2 N° du groupe :	_____
Prénom :	_____	Titre du cours :	_____
N° de téléphone : (        )	_____	3 N° du groupe :	_____
Métier/occupation :	_____	Titre du cours :	_____

Veillez nous indiquer si vous acceptez ou non que la Commission de la construction transmette des renseignements personnels qui seront présents dans votre dossier formation au cours de l'année scolaire 2009-2010 aux organismes désignés ci-après, en remplissant et signant la grille suivante :

Renseignements personnels	Organisme demandeur	Motif	OUI	NON
Votre nom, adresse, n° de téléphone et le ou les cours suivis en 2009-2010	Fonds de formation de l'industrie de la construction (Organisme créé en vertu des conventions collectives des secteurs commercial, institutionnel, industriel, génie civil et voirie pour soutenir financièrement le perfectionnement de la main-d'œuvre)	Promotion de la formation financée par le Fonds de formation de l'industrie de la construction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre nom, n° d'assurance sociale, adresse, n° de téléphone et le ou les cours auxquels vous serez inscrit ou que vous aurez suivis en 2009-2010	Plan de formation des travailleurs du secteur résidentiel (Organisme créé en vertu de la convention collective du secteur résidentiel pour soutenir financièrement le perfectionnement de la main-d'œuvre)	Promotion de la formation financée par le Plan de formation des travailleurs du secteur résidentiel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre nom, n° d'assurance sociale, adresse, n° de téléphone et le ou les cours auxquels vous serez inscrit ou que vous aurez suivis en 2009-2010	Votre association syndicale ou votre local syndical	Référence pour l'emploi et recrutement pour le perfectionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'autorise la Commission de la construction du Québec à donner les renseignements personnels susmentionnés aux organismes pour lesquels j'ai spécifié mon accord.				
Signature de la personne concernée _____			Date _____	