

COURS D'AGENT DE SÉCURITÉ DES COMMISSIONNAIRES /
**JOUR
SOIR**

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

À Montréal

 Tél : (514) 273-8578, poste 255
 Fax : (514) 277-1922
 Courriel : formation@cccmtl.ca
À Québec

 Tél : (418) 681-0609 poste 323
 Sans frais : 1-877-322-6777 poste 323
 Courriel : formation@cccque.ca
DATE DU COURS SOUHAITÉ DÉBUTANT LE :

AAAA				MM		JJ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom		Prénom	
Adresse		App.	Code postal
Ville		Téléphone	
Cellulaire	Courriel		

 Avez-vous déjà servi dans : Les Forces canadiennes ? la GRC ? Non
CRITÈRES D'ADMISSION À LA FORMATION

Au cours des 5 dernières années, un permis d'agent de sécurité vous a-t-il déjà été refusé ou révoqué ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>																
Avez-vous un dossier criminel ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Avez-vous un permis de conduire valide ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																
Êtes-vous âgé(e) de 18 ans ou plus ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Avez-vous une automobile ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																
Avez-vous un bulletin de secondaire 3 complété OU une équivalence reconnue par le Gouvernement du Québec ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>																
Avez-vous résidé au Canada au cours des 5 dernières années ?		Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>																
Mon niveau parlé en français :	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/>	Breveté secourisme CNESST ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																
Mon niveau écrit en français :	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/>	Si oui, expiration :	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">AAAA</th> <th colspan="2">MM</th> <th colspan="2">JJ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	AAAA				MM		JJ		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AAAA				MM		JJ													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
		Breveté prévention incendie ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>																

SIGNATURE

Selon le cours souhaité, cette inscription en ligne ne confirme pas automatiquement une place. Sous réserve de la disponibilité, l'inscription sera officialisée seulement lors d'une rencontre à nos bureaux. À cette fin, nous communiquerons avec vous pour fixer la rencontre et finaliser votre inscription, s'il y a lieu.

Suite à l'inscription :

Je dois assister à toutes les leçons de la formation, réussir les examens et compléter avec succès les travaux pratiques du cours pour obtenir le certificat de réussite.

Aucun emploi n'est assuré chez Les Commissionnaires une fois la formation terminée. Les candidats doivent communiquer avec les Ressources humaines pour connaître les critères d'embauche. **Initiales** : _____

Je m'assure, 1) de confirmer ma présence lors de l'appel de confirmation, qui sera effectué la semaine précédente avec un responsable du département de formation ou 2) d'effectuer un suivi du message vocale ou courriel qui sera laissé par ce dernier. Dans le cas où aucune action n'est faite pour confirmer la présence à la formation, je reconnais que ma place réservée sera automatiquement donnée à un autre candidat. Il me sera toujours possible de revoir le calendrier avec un responsable et assister à une autre formation. **Initiales** : _____

J'accepte de payer les frais de **\$460,00** (taxes incluses), payables en un ou deux versements.

 Signature (au moment de l'entrevue)

 Date :

AAAA				MM		JJ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>