

200, rue MacDonald, #402
Saint-Jean-sur-Richelieu
(Québec) J3B 8J6

T 514 856-7723 • F 450 348-5695
www.oligny-thibodeau.com
info@oligny-thibodeau.com

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE DE PRÉ-EMPLOI

La transmission de ce formulaire emporte l'acceptation des conditions ci-bas écrite.

Date: _____

Facture fait au nom de: (écrire lisiblement en lettres moulées)

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| Nom: (compagnie ou individu) | |
| Téléphone: | Télécopieur: |
| Adresse: | |
| Personne à contacter: | Emploi postulé: |
| Courriel: | |

Candidat (écrire lisiblement en lettres moulées)

| | | |
|--|---------------------------|------------|
| Nom: | Prénom: | |
| Adresse actuelle: (rue, ville, province, code postal) | | Téléphone: |
| Date de naissance: (obligatoire) (JJ, MM, AAAA) | NAS: (optionnel) - - | |
| Nom du propriétaire: | Téléphone du propriétaire | |

Référence d'employeur ou client (actuel ou antérieur)

| | | | |
|---|--------|------------|----------------------|
| (1) Employeur ou client: | | | |
| Nom du superviseur: | | Téléphone: | |
| Adresse: (rue, ville, province, code postal) | | | |
| Emploi: | Début: | Fin: | Salaire mensuel net: |
| (2) Employeur ou client: | | | |
| Nom du superviseur: | | Téléphone: | |
| Adresse: (rue, ville, province, code postal) | | | |
| Emploi: | Début: | Fin: | Salaire mensuel net: |
| (3) Employeur ou client: | | | |
| Nom du superviseur: | | Téléphone: | |
| Adresse: (rue, ville, province, code postal) | | | |
| Emploi: | Début: | Fin: | Salaire mensuel net: |

Le candidat autorise Services d'Enquêtes Oligny & Thibodeau Inc. et le requérant identifié ci-haut à obtenir toutes les informations nécessaires auprès de son institution financière, de son employeur, bureaux de crédit ou d'autres sources afin d'établir sa décision d'embauche. Il autorise aussi de vérifier ses antécédents judiciaires et à communiquer tous ces renseignements à tous prêteurs, bureaux de crédit et tout autre fournisseur de services, et ce, pour toute la durée du contrat avec le requérant identifié ci-haut. Il affirme solennellement, conformément aux dispositions de la loi sur la preuve, que tous les renseignements identifiés à la section «Candidat» du présent formulaire sont vrais, notamment le nom, le prénom, son adresse et sa date de naissance. Je comprends que toute fausse déclaration est passible de sanctions judiciaires. Le requérant et son mandataire sont responsables de vérifier l'identité du candidat, notamment la date de naissance et l'adresse, en vérifiant des pièces d'identité officielles. À cet effet, ils déclarent avoir vérifié ces informations avant de transmettre le formulaire et être informé que l'absence de vérification est une cause de rapport erroné et à cet égard, le requérant renonce à tout recours contre Services d'Enquêtes Oligny & Thibodeau Inc. pour tout dommage découlant d'une enquête aux conclusions erronées originant du défaut par le requérant de vérifier l'identité du candidat. De plus, le requérant est conscient que la décision finale d'embaucher le candidat lui revient exclusivement et que Services d'Enquêtes Oligny & Thibodeau Inc. ne pourra être tenu responsable d'aucune façon de dommages causés au requérant. Le résultat de l'enquête n'exclut pas le doute et n'est pas garanti.

Les enquêtes sont PAYABLES À L'AVANCE. Veuillez nous transmettre les numéros, la date d'expiration ainsi que les 3 chiffres de sécurité de votre carte Visa ou MasterCard par courriel à : info@oligny-thibodeau.com ou en téléphonant au 514 856-7723.

Représentant autorisé du requérant **OBLIGATOIRE**

Signature du candidat **OBLIGATOIRE**