






## CONSENTEMENT DE DIVULGATION D'INFORMATION

-  Ce formulaire devrait être rempli au complet, signé, et retourné à l'Apprentissage et certification professionnelle. En faisant ainsi, vous autorisez au secteur de l'Apprentissage et certification professionnelle, du ministère de l'Éducation postsecondaire, de la Formation et du Travail, que nous utilisons votre information à la participation au programme d'apprentissage et/ou au programme de certification, afin d'aider à promouvoir ou en favorisant l'emploi dans n'importe quelle juridiction canadienne aussi bien que la planification de programme et la recherche de marché du travail. Soyez assuré que votre information personnelle de base, telle que le numéro d'assurance sociale, le numéro d'assurance-maladie, la date de naissance, etc., ne sera divulguée à aucun individu ou employeur.

### RAPPEL IMPORTANT

-  Tapez ou imprimez clairement
-  Un formulaire incomplet ne sera pas traité
-  Signez et datez votre formulaire
-  Postez votre formulaire à l'adresse indiqué ou vous pouvez le livrer à l'un des bureaux de l'Apprentissage et certification professionnelle le plus près de chez-vous.

### INSTRUCTIONS FOR FILLING OUT THE FORM

**No. d'ident. du client :** N'est pas nécessaire / à l'usage du bureau seulement  
**Région :** N'est pas nécessaire / à l'usage du bureau seulement  
**Nom de la profession:** Nom de la (les) profession(s) dont vous étiez apprenti ou détenez un certificat d'aptitude professionnel du Nouveau-Brunswick  
**Code prof.:** N'est pas nécessaire / à l'usage du bureau seulement  
**No. d'ident. de la demande :** N'est pas nécessaire / à l'usage du bureau seulement

**RENSEIGNEMENT PERSONEL:** Remplir au complet

**EMPLOYEUR ACTUEL:** Veuillez remplir tous les champs à l'exception du numéro de l'employeur qui est à l'usage du bureau seulement.

### N'OUBLIEZ PAS DE SIGNER ET DATER VOTRE FORMULAIRE AVANT DE LE POSTER.

**Vous avez des questions? Téléphonnez notre numéro sans frais mentionné ci-bas**