

DEMANDE DE REMPLACEMENT DE CARTES D'IDENTITÉ

- Ce formulaire devrait être rempli si vous demandez de nouvelles cartes d'identité de compagnon. Complétez, signez et retournez au bureau de l'Apprentissage et certification professionnelle.
- Depuis septembre 2008, le secteur d'Apprentissage et certification professionnelle a mis sur pied un nouveau système de carte d'identification avec photo pour les apprentis et compagnons. Si vous n'avez pas fait prendre votre photo, veuillez s'il vous plaît vous présenter à l'un de nos bureaux d'Apprentissage. Il n'y a présentement aucun frais exigé pour obtenir une carte d'identité avec photo. Il serait avantageux de profiter de ce service aussitôt que possible car des frais seront exigés dans un avenir rapproché.

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.

COMMENT REMPLIR LE FORMULAIRE

N.A.S.:	Numéro d'assurance social
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 dont vous demandez le remplacement.
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

REMPACEMENT DE DOCUMENTS

Remplacement demandé:	S'il vous plaît cochez la case près du document désiré
Numéro émis du document:	Inscrivez le numéro du certificat et/ou du diplôme (ne pas remplir si inconnu)
Date émis:	Inscrivez la date que votre document a été émis
Raison du remplacement:	Donnez une brève explication de votre demande. Ex.: carte perdue, volée, ou simplement endommagée.

SIGNATURE DU COMPAGNON

ET LA DATE : Ne pas oublier de signer et dater le formulaire.

CONSENTEMENT DE DIVULGATION D'INFORMATION: Signez et datez si vous autorisez notre secteur à révéler l'information respectant votre participation au programme d'apprentissage et/ou au programme de certification professionnelle dans le but de vérifier votre certification aidant à l'obtention et le maintien d'un emploi ainsi que pour de l'avancement; pour déterminer votre admissibilité au programme d'apprentissage et de certification professionnelle dans d'autres juridictions; à aider à la mobilité de la main-d'œuvre, à la planification de programme entre provinces, ainsi que pour la recherche au marché du travail.