



DESCRIPTION DE TÂCHES

NOM: _____ NAS: _____

Veillez nous faire une description détaillée des tâches ou fonctions que vous avez exercées avant votre arrêt de travail.

- Êtes-vous droitier? _____ - Êtes-vous gaucher? _____

Métier ou occupation exercé: _____
(préciser si contremaître)

Adresse et genre de chantier: _____

Veillez énumérer et détailler chacune des tâches exercées et fournir le pourcentage(%) de votre temps consacré à chacune d'elle:

Signature: _____ Date: _____

Veillez retourner ce document à l'adresse suivante :

Commission de la construction du Québec
Section assurance invalidité
Case postale 2515
Succursale Youville
Montréal (Québec)
H2P 0A7