SECTION À COMPLÉTER PAR LE DEMANDEUR DE L'ORGANISATION (association ou centre de formation)		
Nom de l'organisation	N° client de l'organisation	
Déposé par (prénom et nom)	N° client du demandeur	N° de téléphone du demandeur

COMMISSION DE LA CONSTRUCTION DU QUÉBEC

GUICHET CLIENT

ESPACE RESERVÉ AU PERSONNEL DE LA CCQ

Date de dépôt (AAAA-MM-JJ)

SECTION À COMPLÉTER PAR LE DEMANDEUR DE L'ORGANISATION (association ou centre de formation)					SECTION À COMPLÈTER PAR LA CCQ									
	N° client CCQ / N° d'assurance sociale	Nom et prénom du salarié	Objet de la demande	Frais	Mode de paiement*	Payé par**	PREUVES / DOCUMENTS JUSTIFICATIFS							Commentaires
							Identité / Vote	Preuve scolaire	Formulaire Exemption préalables scolaires	Bassin, G/E	SSGCC (ASP)	Pièces Identité	CC / EXCC	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8					_ _	_								
9														
10						_								
11														
12														
13						_								
14						_								
15					_ _									
16						_								
17						_								
18					_ _	_								
19														
20														

* Mode de paiement accepté :

- 1S Argent au compte du salarié
- 1E Argent au compte de l'employeur qui l'embauche
- 2 Argent comptant
- 3 Chèque personnel
- 4 Chèque visé
- 5 Mandat- poste
- 6 Visa
- 7 Mastercard
- 8 Paiement direct

** Payé par :

- S Salarié
- E Employeur

Signature (Représentant guichet client CCQ)	Signature (Demandeur de l'organisation)

ORIGINAL : CLIENT JAUNE : CCQ

Imprimer