

**IMPORTANT**

- Vous devez faire remplir le formulaire [Demande d'enregistrement ou de modification au dossier d'identification ou au choix d'association syndicale](#) par le salarié.
- Vous devez ensuite faire parvenir ce formulaire à la CCQ avec votre demande d'exemption.

Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires.

### 1. EMPLOYEUR

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| Nom de l'entreprise* |                   |
| N° employeur*        | N° de téléphone*  |
| N° de cellulaire     | N° de télécopieur |

### 2. SALARIÉ

|              |      |         |
|--------------|------|---------|
| N° de client | Nom* | Prénom* |
|--------------|------|---------|

### 3. DEMANDE

|  |
|--|
| Métier ou occupation visé par la demande*  |
| Pour toutes les situations, joindre :<br>- L'attestation de réussite du cours <i>Santé et sécurité générale sur les chantiers de construction*</i> (seulement lors d'une demande initiale)   |
| Cocher la situation applicable et joindre la preuve demandée*  |
| <input type="checkbox"/> Qualification à l'extérieur du Québec ou entente intergouvernementale<br>- Preuve que la personne détient, à l'extérieur du Québec, la compétence pour exercer les travaux demandés en vertu d'un régime de qualification jugé équivalent à celui du Québec |
| <input type="checkbox"/> Apprentissage à l'extérieur du Québec<br>- Preuve que la personne est admise à l'apprentissage du métier en vertu d'un régime d'apprentissage établi à l'extérieur du Québec et jugé équivalent à celui du Québec   |
| <input type="checkbox"/> Programme d'échange<br>- Preuve que la personne doit exécuter des travaux dans le cadre d'une entente interprovinciale et internationale relative à un programme d'échange pour la formation professionnelle de la main-d'oeuvre et copie de ladite entente |

### 4. PAIEMENT DES FRAIS DE 100 \$

|  |  |
|--|--|
| Payé par <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Argent au compte | Méthode <input type="checkbox"/> Comptant <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Mandat <input type="checkbox"/> Carte de crédit |
| N° carte crédit  | <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card <input type="checkbox"/> Date d'expiration                                      |
| Nom du détenteur de la carte de crédit   | Signature du détenteur de la carte de crédit   |

**Veuillez retourner ce formulaire avec les pièces justificatives, s'il y a lieu, à l'adresse ci-dessous.**

Commission de la construction du Québec  
C. P. 2010, succ. Chabanel  
Montréal (Québec) H2N 0C3