

## AUTORISATION DE PRISE DE REFERENCES

Consentement pour l'obtention d'informations complémentaires  
à une candidature pour les fins d'un emploi.

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### Employeurs que j'autorise à être contactés

Compagnie: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Personne à contacter: \_\_\_\_\_ OBLIGATOIRE

Poste occupé: \_\_\_\_\_ Duré d'emploi: \_\_\_\_\_

Compagnie: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Personne à contacter: \_\_\_\_\_ OBLIGATOIRE

Poste occupé: \_\_\_\_\_ Duré d'emploi: \_\_\_\_\_

Compagnie: \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Personne à contacter: \_\_\_\_\_ OBLIGATOIRE

Poste occupé: \_\_\_\_\_ Duré d'emploi: \_\_\_\_\_

Par la présente j'autorise la compagnie \_\_\_\_\_  
ou une firme mandatée par celle-ci, à vérifier la véracité des informations que j'ai fournies  
et à procéder à toute enquête nécessaire à mon embauche.

Je dégage de toute responsabilité et j'autorise mes anciens employeurs, mon employeur  
actuel et toutes les personnes que j'ai mentionnées à titre de références à communiquer,  
divulguer, transmettre ou recevoir les informations nécessaires à l'évaluation de ma  
candidature.

Ces vérifications peuvent être faites par téléphone, par télécopieur ou par internet auprès  
d'employeurs indiqués sur ce formulaire.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Envoyez à:



- TÉLÉPHONE (450) 692-0595
- TÉLÉCOPIEUR (450) 692-2601 SANS FRAIS 1 866 692-2601
- COURRIEL: [info@verificationexcelle.com](mailto:info@verificationexcelle.com)

CE DOCUMENT CONTIENT DES INFORMATIONS DE NATURE PRIVILÉGIÉE ET CONFIDENTIELLE. SI VOUS N'ÊTES PAS LE  
DESTINATAIRE PRÉVU, VOUS ÊTES PAR LA PRÉSENTE AVISÉ QU'IL EST STRICTEMENT INTERDIT DE DIFFUSER OU DE  
REPRODUIRE CE DOCUMENT. SI VOUS AVEZ REÇU CE MESSAGE PAR ERREUR, VEUILLEZ NOUS AVISER  
IMMÉDIATEMENT PAR TÉLÉPHONE AU (450) 692-0595. MERCI DE VOTRE COLLABORATION.