



Travaux de sous-traitance effectués à la commission scolaire Marguerite-Bourgeoys

BLOC 1

Veuillez compléter les sections 1 à 12 du formulaire, le signer et le remettre à votre syndicat

1- **Nom** : _____ **Prénom** : _____

2- Classe d'emploi: _____

3- École, centre ou atelier : _____

BLOC 2

4- Date(s) des travaux : _____ Durée : _____

5- Titre du corps d'emploi :

Plomberie électricité menuiserie vitrerie Autre

Précisez : _____

6- Nom de la compagnie : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

7- Endroit où a eu lieu la sous-traitance : _____

8- Quels sont les travaux effectués ? _____

9- Combien de travailleurs étaient présents pour effectuer le travail ? _____

10- Combien d'heures ont été effectuées par l'entrepreneur
(approximativement) : _____

11- Est-ce que les travaux auraient pu être faits par nos salariés ? oui non

12- Est-ce que nos salariés ont l'expertise pour effectuer ce travail ? oui non

Signature

Date

