

**AUTORISATION DE DEMANDE DE  
RENSEIGNEMENTS  
(RÉFÉRENCES)**

**À REMPLIR PAR LA CANDIDATE OU LE CANDIDAT**

J'autorise le Centre de services scolaire au Cœur-des-Vallées ou ses mandataires à communiquer avec l'ensemble de mes anciens employeurs et mon employeur actuel et j'autorise le Centre de services scolaire au Cœur-des-Vallées à étudier les renseignements relatifs à ma candidature.

Ce consentement est valide pour la durée nécessaire à l'étude de ma candidature et, si je suis embauché(e), pour la durée de mon emploi.

J'affirme que les renseignements que je fournis sont véridiques.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RÉFÉRENCES :** Inscrivez à titre indicatif deux (2) noms de vos supérieurs susceptibles de nous donner des références (de préférence : employeur actuel et le précédent).

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : bureau : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Téléphone : autre : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Téléphone : bureau : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_

Téléphone : autre : \_\_\_\_\_

Titre : \_\_\_\_\_