

ANNEXE 10-B

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES PERSONNES
SALARIÉES TEMPORAIRES**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : 1^{er} : _____
2^e : _____

Scolarité : _____

Groupes : Bureau :
Métiers et services :
Technique :

Disponibilité : Plein temps :
Temps partiel :
 Jour :
 Soir :
 Nuit :
 Fin de semaine :

Région : Sherbrooke :
Longueuil :

Période de disponibilité : _____

Date : _____

Signature : _____

* Envoyer au Service des ressources humaines à Claudia.Huot@USherbrooke.ca