



Ministry of Labour
 Job Protection Office
 2378 Holly Lane
 Suite 202
 Ottawa ON K1V 7P1
 Toll Free: 1 888 998-9959
 Telephone: 613 260-8351
 Fax: 613 260-8369

Ministère du Travail
 Bureau de protection des emplois
 2378, Holly Lane
 Bureau 202
 Ottawa ON K1V 7P1
 Sans Frais : 1 888 998-9959
 Téléphone : 613 260-8351
 Télécopieur : 613 260-8369

**Worker Registration Application
 Demande d'inscription (travailleurs)**

Trade Activities/Activités de métier

**Ontario-Quebec Construction Labour
 Mobility Agreement
 Entente Ontario-Québec sur la
 mobilité de la main-d'oeuvre dans
 l'industrie de la construction**

Check one/Cochez une case

- New registration / Nouvelle inscription Amendment / Modification Renewal / Renouvellement

Registration Number/Numéro d'enregistrement

Registration Identification/Renseignements généraux

Registrant Name/Nom - First Name/Prénom Last Name/Nom

Home Address/Adresse du domicile - Street/Rue City or Town/Ville

Province Postal code/Code postal

Home Telephone Number/Numéro de téléphone (*domicile*)

Cell Number/Numéro de cellulaire Fax Number/Numéro de télécopieur

Employer Name(s)/Nom(s) de l' employeur

Position/ Fonctions

Head Office Address/Adresse du siège social - Street/Rue City or Town/Ville

Province Postal code/Code postal

Employer Telephone Number/Numéro de téléphone (*employeur*)

Project Location/Emplacement du chantier ou projet

I, the undersigned, declare that the information provided and attached is true and complete. I authorize the Jobs Protection Office to verify all information included in this application.

Je, soussigné(e), déclare que les renseignements fournis sur ce formulaire et annexés à celui-ci sont exacts et complets.

J'autorise le Bureau de protection des emplois à en vérifier l'exactitude.

Falsification of information will lead to cancellation of this application.

La communication de faux renseignements entraînera l'annulation de la présente demande d'inscription.

Signature	Date (yyyy/mm/dd)/(aaaa/mm/jj)
-----------	--------------------------------

Ontario Government Use Only/Ne rien mettre dans cette case

Trade Activities Activités de métier	Proof of MTCU Evaluation (attached) Preuve d'évaluation du MFCU (ci-jointe)	Copies of paystub/T-4 or Notice of Assessment Copie(s) de talon de paye, T-4 ou Avis de cotisation	Proof of H&S Training Preuve de formation en santé et sécurité

Processor/Personne qui a traité la demande	Date (yyyy/mm/dd)/(aaaa/mm/jj)
--	--------------------------------

Approver/Personne qui a approuvé la demande (Director, Jobs Protection Office/Directeur, Bureau de protection des emplois)	Date (yyyy/mm/dd)/(aaaa/mm/jj)
---	--------------------------------