



CRDITED ESTRIE

CENTRE DE RÉADAPTATION
EN DÉFICIENCE INTELLECTUELLE
ET EN TROUBLES ENVAHISSANTS
DU DÉVELOPPEMENT

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
À LA LISTE DE RAPPEL
CATÉGORIE 4**

NOM : _____ MATRICULE : _____

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE : (1^{er}) _____ (2^e) _____

TITRE D'EMPLOI

- Psychoéducateur(trice)
- Éducateur(trice)
- Agent relations humaines
- Technicien en assistance social
- Travailleur social

DISPONIBILITÉ (JOURS ET QUARTS DE TRAVAIL)

Disponibilité minimale : Un minimum de disponibilité écrite de deux (2) quarts de travail par jour et ce, deux (2) jours par semaine incluant une (1) fin de semaine sur deux (2) est obligatoire pour chaque employé(e) / a minimum availability of two (2) shifts per day, two (2) days per week, including one (1) weekend out of two (2) is obligatory for each employee.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi*	Dimanche*
JOUR							
SOIR							

***SVP- cocher si vous êtes disponible chaque fin de semaine ou encore une fin de semaine sur deux**

Toutes les fins de semaine Une fin de semaine sur deux

(Voir verso) →

PARTICULARITÉS

		OUI	NON
▪ Période minimale entre deux (2) quarts	8hres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16hres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RÉSERVÉ AUX PERSONNES SALARIÉES COMPTANT AU MOINS SIX (6) ANS D'ANCIENNETÉ

- En tant que personne salariée comptant au moins six (6) ans d'ancienneté, je désire retirer ma disponibilité des services suivants :

SIGNATURES

Personne
Salariée : _____ Date : _____

Date effective de la disponibilité : _____

Direction des ressources humaines : _____ Date : _____

EN CAS DE MODIFICATION

Important : toute modification à la disponibilité exprimée doit être signifiée par écrit au moins quatorze (14) jours avant la date de sa mise en application.

RÉSERVÉ AUX RESSOURCES HUMAINES

Date effective de la disponibilité modifiée : _____

PRIMES MAJORÉES	Fait <input type="checkbox"/>	Initial
-----------------	----------------------------------	---------