# FORMULAIRE D’AUTORISATION POUR LA PRISE DES RÉFÉRENCES D’EMPLOIS

# Je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (lettre moulées) autorise (nom de l’entreprise) à prendre des références d’emplois à mon sujet, par téléphone ou par écrit, auprès des personnes indiquées ci-dessous :

|  |
| --- |
| Nom : |
| Titre et lien d’emploi : |
| Entreprise : |
| Numéro de téléphone : |

|  |
| --- |
| Nom : |
| Titre et lien d’emploi : |
| Entreprise : |
| Numéro de téléphone : |

|  |
| --- |
| Nom : |
| Titre et lien d’emploi : |
| Entreprise : |
| Numéro de téléphone : |

Dans le cadre du processus de sélection pour le poste de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ce consentement est valide pour la durée requise à l’évaluation de ma candidature.

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