**identification de l’employé**

|  |  |
| --- | --- |
| **nom :** | **prénom :** |
| **# de matricule :** | **statut :  tcp  tpr  tpo** |
| |  | | --- | | **téléphone no 1 :** | | **téléphone no 2 :** | | **messages texte :  oui  non** |

**titres d’emploi et services**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **titres d’emploi** | **services** | |
| 1. | 1. | 5. |
| 2. | 2. | 6. |
| 3. | 3. | 7. |
| 4. | 4. | 8. |
| **je suis disponible pour les quarts de travail:  nuit  jour  soir** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| signature de l’employé |  | Date |

**particularités**

|  |
| --- |
| * **toute inscription, modification ou retrait de la liste de disponibilité à taux supplémentaire doit être effectué à partir du formulaire conçu à cet effet.** * **l’entrée en vigueur de l’inscription, de la modification ou du retrait est effective la 7e journée suivant la réception du formulaire par le service des activités de remplacement.** * **la disponibilité à taux supplémentaire prend fin au plus tard le 31 mars de chaque année civile.** * **pour offrir une disponibilité à taux supplémentaire à compter du 1er avril de chaque année civile, une inscription est obligatoire.** |

**section réservée au service des activités de remplacement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| signature du service des activités de remplacement |  | date |
|  |  |  |
|  |  | disponibilité en vigueur le |