



QUEBEC/NB AGREEMENT - CONTRACTOR'S REQUEST

ENTENTE QUÉBEC/NB - DEMANDE DE L'ENTREPRENEUR

- * This form is to be used only for those 19 matched occupations as indicated in the Quebec/NB Agreement.
- * Other inquiries with respect to Certification should be addressed to the toll free number below.
- * Once this form is completed please send with all supporting documentation to:
- * Cette demande doit être utilisée seulement pour les 19 professions assorties selon l'entente Québec/NB.
- * Toute autre demande concernant la certification devrait être adressées au numéro sans frais indiqué ci-dessous.
- * Veuillez retourner votre demande accompagnée de toute documentation nécessaire à :

Apprenticeship & Certification / Apprentissage et Certification, 470, rue York Street (C.P./P.O. Box 6000), Fredericton, NB E3B 5H1

As the undersigned contractor, I make application on behalf of the following employees: / En tant qu'entrepreneur soussigné, je fais la demande pour les employés suivants:

Name of Employee/ Nom de l'employé-e	Occupation / Profession	Is the Request for:	
		Apprentice /Apprenti	Journeyperson /Compagnon
		Have you included the following forms: / Avez-vous joint les formulaires suivants:	
		<input type="checkbox"/> Copy of Apprentice ID Card / Copie de carte d'identité <input type="checkbox"/> Consent to Disclose Information form / Consentement de divulgation d'information	<input type="checkbox"/> Application for Certification / Demande de certification <input type="checkbox"/> Copy of certificate / Copie de certificat <input type="checkbox"/> \$150.00 fee / Frais de 150.00\$
		<input type="checkbox"/> Copy of Apprentice ID Card / Copie de carte d'identité <input type="checkbox"/> Consent to Disclose Information form / Consentement de divulgation d'information	<input type="checkbox"/> Application for Certification / Demande de certification <input type="checkbox"/> Copy of certificate / Copie de certificat <input type="checkbox"/> \$150.00 fee / Frais de 150.00\$
		<input type="checkbox"/> Copy of Apprentice ID Card / Copie de carte d'identité <input type="checkbox"/> Consent to Disclose Information form / Consentement de divulgation d'information	<input type="checkbox"/> Application for Certification / Demande de certification <input type="checkbox"/> Copy of certificate / Copie de certificat <input type="checkbox"/> \$150.00 fee / Frais de 150.00\$

Name of Contractor ----- Nom de l'entrepreneur	Address ----- Adresse	Phone No. ----- No. de téléphone	Address where work will take place ----- Adresse où le travail aura lieu	Anticipated Start Date ----- Date prévue de début	Anticipated End Date ----- Date prévue de fin

Contractor's Signature / Signature de l'entrepreneur

Date