



Service de sécurité incendie de Montréal  
Division des ressources humaines  
4040 avenue du Parc  
Montréal, (Québec)

Demande d'inscription aux examens de promotion pour le  
poste de : \_\_\_\_\_

**CONCOURS No** \_\_\_\_\_

MATRICULE :		NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE :	
NOM :		PRÉNOM :	Date de naissance Année mois jour 
NUMÉRO CIVIQUE :	RUE :		APPARTEMENT :
MUNICIPALITÉ :	CODE POSTAL :	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :	
GRADE :			Date d'ancienneté Année mois jour 
LIEU DE TRAVAIL (Indiquez caserne, équipe, groupe)	SIGNATURE :		Date Année mois jour 

Désirez-vous subir l'examen en français \_\_\_\_\_ en anglais \_\_\_\_\_

**COMPLÉTEZ CETTE PARTIE**

Elle vous sera retournée pour confirmer la réception de votre demande d'inscription



Service de sécurité incendie de Montréal  
Division des ressources humaines  
4040 avenue du Parc  
Montréal, (Québec)

Demande d'inscription aux examens de promotion pour le  
poste de : \_\_\_\_\_

ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES OU AU DACTYLO

NOM :	PRÉNOM :	A L'USAGE DU SERVICE REÇU LE 
GRADE :	LIEU DE TRAVAIL (INDIQUEZ CASERNE, ÉQUIPE, GROUPE)	