

Attestation d'emploi

Déclaration de l'association ou de l'employeur

Association ou employeur : _____

Je, sousigné(e), _____ certifie par la présente, que l'employée
Nom et prénom (en lettres moulées)

ou employé suivant _____ est (ou sera) à l'emploi de l'association
Nom et prénom (en lettres moulées)

ou de l'employeur ci-haut mentionné, à titre de _____ .

Cette employée ou employé doit avoir accès à l'aire des écuries : Oui ☐ Non ☐

Et j'ai signé,

Signature de la personne autorisée

Fonction de la personne autorisée

Date : _____
Année Mois Jour

Veuillez faire parvenir par courriel ce formulaire dûment rempli à courses@racj.gouv.qc.ca.

Régie des alcools, des courses et des jeux

Téléphone : 418 643-7667 (Québec), 514 873-3577 poste 22115 (Montréal) ou 1 800 363-0320 (ailleurs au Québec)

Site Internet : racj.gouv.qc.ca

RACJ-5032 (23-03)