VEUILLEZ TÉLÉCHARGER LE FORMULAIRE AVANT DE LE REMPLIR ET L'ENREGISTRER

RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX	
Nom :	Prénom :
Numéro de permis	Téléphone :
Courriel :	

DEMANDE D'EXEMPTION			
PÉRIODE DE RÉFÉRENCE			
☐	2022-2024	☐	2024-2026
PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR (OBLIGATOIRE)			
☐	CSST		
☐	Billet du médecin		
☐	Lettre de l'employeur		
☐	Autre :		
Date arrêt travail :		Date retour au travail :	

Signature : _____ Date : _____

Veuillez retourner ce formulaire dûment rempli et signé par courriel à affaires.juridiques@opiq.qc.ca