



STUDIO MECHANICS – équipe technique

PRODUCTION

Compagnie de production _____
Production company

Titre de la production _____
Production title

Téléphone _____ Courriel _____
Phone _____ Email _____

TECHNICIEN-NE Technician

Nom du ou de la technicien-ne _____
Name of the technician Nom / Last Name Prénom / First Name

Adresse _____
Address

Téléphone _____ Courriel _____
Phone _____ Email _____

N.A.S. _____ Membre IATSE * O/Y N/N
S.I.N.

Un curriculum vitae doit accompagner toute demande
A resume must be attached to this document

* Si vous êtes membre IATSE, complétez le formulaire suivant
If you are an IATSE member, complete the next form

DÉTAILS SUR L'EMBAUCHE Hiring Information

Fonction _____
Position

Département _____
Department

Date d'embauche _____
Hiring date Du / from Au / to

Raison de l'embauche _____
Reason for hiring

NUMÉRO DE L'OFFRE SET SET Posting Number

Chef de département / Head of Department

Signature

Date

Directeur-trice de production / Production Manager

Signature

Date