



Demande d'emploi étudiant

Emploi postulé (un emploi par formulaire)

- Préposé à l'entretien des parcs et des espaces verts
- Moniteur du camp de jour
- Animateur au service de garde (banque de noms)
- Surveillant de piscine (jour)
- Surveillant de piscine (soirs et fins de semaine)

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

| | |
|--------------------|-------------------|
| Nom | Prénom |
| Adresse permanente | |
| N° tél. | Date de naissance |
| Occupation | Courriel |

2. ÉTAT PHYSIQUE

| | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Souffrez-vous d'incapacité physique? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| Accepteriez-vous de nous fournir un certificat médical sur demande? | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

3. FORMATION SCOLAIRE

Poursuivrez-vous vos études au mois de septembre 2017? Oui Non

Inscrivez vos études effectuées, en excluant le primaire, en commençant par la dernière année complétée.

| <i>Année</i> | <i>Formation</i> | <i>Institution</i> |
|--------------|------------------|--------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

4. EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

Indiquez vos expériences de travail en commençant par le dernier emploi.

| <i>Année</i> | <i>Genre d'emploi</i> | <i>Employeur</i> |
|--------------|-----------------------|------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

5. QUALIFICATIONS

Déterminez-vous un permis de conduire? Oui Non

Pour les Moniteurs du camp de jour et Surveillant de piscine seulement

Déterminez-vous la carte de Sauveteur National - option piscine? Oui Non

Indiquez les qualifications obtenues à la suite de cours, de stages, etc.

6. LOISIRS

Mentionnez les activités sociales, communautaires et récréatives qui occupent vos temps libres.

7. DISPONIBILITÉS

Veuillez indiquer vos disponibilités pour travailler.

Du _____ au _____ Semaine Soirs Fins de semaine

Seriez-vous disponible pour un stage de formation? Oui Non

Je déclare que les informations fournies ont été inscrites au meilleur de ma connaissance. De plus, je m'engage à fournir toute pièce ou preuve pouvant m'être demandée.

Signature

_____/_____/_____
année / mois / jour