



# Demande d'emploi étudiant

## Emploi postulé (un emploi par formulaire)

- Préposé ou préposée à l'entretien des parcs et des espaces verts
- Préposé ou préposée au Service des travaux publics
- Coordonnateur ou coordonnatrice du camp de jour
- Moniteur ou monitrice du camp de jour
- Animateur au service de garde (banque de noms)

## 1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom  Prénom

Adresse permanente

N° tél.  Date de naissance

Occupation

## 2. ÉTAT PHYSIQUE

Souffrez-vous d'incapacité physique? Oui  Non

Accepteriez-vous de nous fournir un certificat médical sur demande? Oui  Non

## 3. FORMATION SCOLAIRE

Poursuivrez-vous vos études au mois de septembre 2012? 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>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 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

Détenez-vous un permis de conduire? Oui  Non

**Pour les Moniteurs du camp de jour seulement**

Détenez-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