



Formulaire de demande d'emploi pour étudiant saisonnier

Renseignements personnels

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Cellulaire :		Téléphone (autre) :	
Adresse courriel :			
Date de naissance (AAAA-MM-JJ) : <i>(facultatif)</i>		Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <i>(facultatif)</i>	

Emplois postulés *(svp cochez)*

Entretien et patinoires	Programmes estivaux
<input type="checkbox"/> Préposé à l'entretien - Loisirs <i>(horaire : jour – soir – fin de semaine)</i>	<input type="checkbox"/> Accompagnateur spécialisé <i>(enfants à besoins particuliers ou avec handicap)</i>
<input type="checkbox"/> Coordonnateur aux terrains sportifs	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe - Accompagnement
<input type="checkbox"/> Préposé à l'entretien - Parcs et horticulture	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe - Camp de jour
<input type="checkbox"/> Préposé à l'entretien - Patinoires	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe – Camps spécialisés
<input type="checkbox"/> Coordonnateur - Patinoires	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe - Programme adolescents
Piscine extérieure	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe - Service de garde
<input type="checkbox"/> Assistant sauveteur	<input type="checkbox"/> Moniteur - Accueil du service de garde
<input type="checkbox"/> Sauveteur	<input type="checkbox"/> Moniteur - Camp de jour
<input type="checkbox"/> Assistant sauveteur-chef	<input type="checkbox"/> Moniteur - Camps spécialisés
<input type="checkbox"/> Sauveteur-chef	<input type="checkbox"/> Moniteur - Programme adolescents
Autres	<input type="checkbox"/> Moniteur - Service de garde
<input type="checkbox"/> Appariteur - Écoles	<input type="checkbox"/> Aide-inspecteur - Service de l'urbanisme

Études et compétences particulières

Êtes-vous présentement inscrit dans une institution scolaire reconnue ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Nom de l'institution :			
Nom du programme ou du cours :			
Permis de conduire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Classe(s) :
Cours de secourisme	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Année :
Réanimation cardio respiratoire	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Année :
Possédez-vous un ou des certificats ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si oui, précisez <i>(ex. : sauveteur, entraîneur, gardiens avertis)</i>			

Expérience de travail

Période de l'emploi :	Période de l'emploi :
Employeur :	Employeur :
Poste et responsabilités :	Poste et responsabilités :

Disponibilité

Date de disponibilité pour du temps partiel :	du temps plein :		
Périodes de disponibilité :	<input type="checkbox"/> Jour	<input type="checkbox"/> Soir	<input type="checkbox"/> Fin de semaine
Période(s) de non-disponibilité :			

Signature : _____ Date : _____