



DEMANDE D'EMPLOI SAISONNIER ET SURNUMÉRAIRE ÉTUDIANTS

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM	_____	PRÉNOM	_____
ADRESSE	_____		SEXE <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
VILLE	_____	CODE POSTAL	_____
TÉLÉPHONE RÉSIDENTIEL	_____	TÉLÉPHONE CELL.	_____
ADRESSE COURRIEL	_____		
ASSURANCE SOCIALE (facultatif)	_____	DATE DE NAISSANCE (facultatif) (AAAA-MM-JJ)	_____

EN CAS D'URGENCE, PERSONNE À CONTACTER

NOM	_____	PRÉNOM	_____
TÉLÉPHONE (maison)	_____	TÉLÉPHONE (travail)	_____
TÉLÉPHONE (autre, svp précisez)	_____	LIEN DE PARENTÉ	_____

EMPLOI(S) POSTULÉ(S) (svp cochez)

ENTRETIEN	PROGRAMMES ESTIVAUX	ÉVÉNEMENTS <i>Beaux dimanches, relâche scolaire, fête nationale, fête de Noël ou autre</i>
<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 - Événements
<input type="checkbox"/> Coordonnateur aux terrains sportifs	<input type="checkbox"/> Agent de sensibilisation en environnement - Urbanisme <i>(horaire : jour -lundi au vendredi – soir et fin de semaine lors d'activités spéciales)</i>	<input type="checkbox"/> Moniteur - Événements
<input type="checkbox"/> Préposé entretien - Parcs et horticulture	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe - Accompagnement	
	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe - Camp de jour	
	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe - Parc-courir	
	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe - Programme adolescents	
PISCINE	<input type="checkbox"/> Chef d'équipe - Service de garde	AUTRES
<input type="checkbox"/> Sauveteur-chef	<input type="checkbox"/> Moniteur - Accueil du service de garde	<input type="checkbox"/> animateur <i>(petits sportifs, etc.)</i>
<input type="checkbox"/> Assistant sauveteur-chef	<input type="checkbox"/> Moniteur - Camp de jour	<input type="checkbox"/> Appareteur - Écoles
<input type="checkbox"/> Sauveteur	<input type="checkbox"/> Moniteur - Camps spécialisés	<input type="checkbox"/> Gardien
<input type="checkbox"/> Assistant sauveteur	<input type="checkbox"/> Moniteur - Parc-courir	<input type="checkbox"/> Préposé à l'accueil
	<input type="checkbox"/> Moniteur - Programme adolescents	<input type="checkbox"/> Professeur
PATINOIRES	<input type="checkbox"/> Moniteur - Service de garde	
<input type="checkbox"/> Coordonnateur - Patinoires	<input type="checkbox"/> Moniteur à temps partiel	
<input type="checkbox"/> Préposé entretien - Patinoires		

DATE DE DISPONIBILITÉ : À TEMPS PARTIEL : _____ À TEMPS PLEIN : _____

ÉTUDES

NIVEAU	DISCIPLINE	DERNIÈRE ANNÉE COMPLÉTÉE	DIPLÔME(S) OBTENU(S) ANNÉE(S)
Secondaire		1 2 3 4 5	
Collégial		1 2 3	
Universitaire		1 2 3 4	
Autre (précisez)		1 2 3 4	

**ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT INSCRIT DANS UNE INSTITUTION SCOLAIRE RECONNUE ?
(preuve d'inscription demandée, mais non obligatoire pour certains postes)**

OUI NON

NOM DE L'INSTITUTION : _____

NOM DU COURS OU DU PROGRAMME : _____

AUTRES CRITÈRES D'EMBAUCHE

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 :
COURS DE GARDIENS AVERTIS	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Année :
R.C.R.	<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 (ex. : sauveteur, entraîneur, etc.)		

EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

FONCTION		PÉRIODE D'EMPLOI
		DU : AU :
NOM DE L'EMPLOYEUR _____ SUPÉRIEUR IMMÉDIAT _____		
ADRESSE ET TÉLÉPHONE _____		

FONCTION		PÉRIODE D'EMPLOI
		DU : AU :
NOM DE L'EMPLOYEUR _____ SUPÉRIEUR IMMÉDIAT _____		
ADRESSE ET TÉLÉPHONE _____		

RÉFÉRENCES

Nom	Adresse	Téléphone	Lien

DÉCRIEZ LES RAISONS POUR LESQUELLES VOUS POSTULEZ

DISPONIBILITÉS (svp complétez le tableau suivant)

POUR LA PÉRIODE CIBLÉE PAR LE POSTE CONVOITÉ, JE SUIS DISPONIBLE :

	AVANT-MIDI	APRÈS-MIDI	EN SOIRÉE
DIMANCHE	de à	de à	de à
LUNDI	de à	de à	de à
MARDI	de à	de à	de à
MERCREDI	de à	de à	de à
JEUDI	de à	de à	de à
VENDREDI	de à	de à	de à
SAMEDI	de à	de à	de à

Signature : _____ Date : _____

La Ville de La Prairie applique un programme d'équité en matière d'emploi.

ESPACE RÉSERVÉ À L'EMPLOYEUR
