

DEMANDE D'EMPLOI (Si vous remplissez le formulaire à la main, veuillez écrire lisiblement)			
ENTREPRISE AUPRÈS DE LAQUELLE VOUS POSEZ VOTRE CANDIDATURE		POSTE AUQUEL VOUS POSTULEZ :	
NOM (Nom/Prénom)			DATE
ADRESSE :			
N° DE RUE	N° D'APP.	NOM DE RUE	
VILLE		PROVINCE/CODE POSTAL	
TELEPHONE (principal)		COURRIEL	
NOMBRE D'HEURES DE TRAVAIL QUE VOUS POUVEZ ACCOMPLIR CHAQUE SEMAINE			
ÊTES-VOUS DISPONIBLE POUR TRAVAILLER		SOIRÉES OUI NON	FINS DE SEMAINE OUI NON
JOURS/HEURES DISPONIBLES	LUNDI	MARDI	MERCREDI
	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI/DIMANCHE
ÉTUDES			
NOM DE L'ÉCOLE		SECONDAIRE <input type="checkbox"/>	POSTSECONDAIRE <input type="checkbox"/>
COURS CONNEXES			
EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE			
EMPLOYEUR		TYPE D'EMPLOI	
POSTE		DATES D'EMPLOI	
TÂCHES/RESPONSABILITÉS			
EMPLOYEUR		TYPE D'EMPLOI	
POSTE		DATES D'EMPLOI	
TÂCHES/RESPONSABILITÉS			

EXPÉRIENCE DE BÉNÉVOLAT	
NOM DE L'ORGANISATION	DATES DE BÉNÉVOLAT
DESCRIPTION DES RESPONSABILITÉS OU DE L'EXPERIENCE DE BÉNÉVOLAT	
NOM DE L'ORGANISATION	DATES DE BÉNÉVOLAT
DESCRIPTION DES RESPONSABILITÉS OU DE L'EXPERIENCE DE BÉNÉVOLAT	
CERTIFICATS/AUTRES EXPÉRIENCES	
TYPE DE CERTIFICAT OU D'EXPÉRIENCE	DATES
DESCRIPTION DU CERTIFICAT OU DE L'EXPÉRIENCE	
TYPE DE CERTIFICAT OU D'EXPÉRIENCE	DATES
DESCRIPTION DU CERTIFICAT OU DE L'EXPÉRIENCE	
TYPE DE CERTIFICAT OU D'EXPÉRIENCE	DATES
DESCRIPTION DU CERTIFICAT OU DE L'EXPÉRIENCE	
Le soussigné ou la soussignée convient que tous les renseignements indiqués dans le présent formulaire de demande d'emploi sont exacts et corrects et consent à ce que l'employeur communique avec les groupes et personnes mentionnés à des fins de vérification.	
SIGNATURE	DATE