

Demande d'emploi Services récréatifs et culturels Services techniques et de l'urbanisme Programmation estivale 2018

| | RE | NSEIGNEMEN | TS GÉNÉRAUX | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Nom : | | | Prénom : | | | | | | | | | |
| 2. Adresse : | | | | | | | | | | | | |
| (numéro) 3. Code postal : | (rue) Téléphone : | | | .) Courriel : | (Ville) | | | | | | | |
| | | (résidence) | (cell) | | | | | | | | | |
| 4. Permis de conduire : Oui 🖵 | Non 🗖 | Si oui, indiquer la | classe de votre permis : | | | | | | | | | |
| EMPLOLDOCTULÉ | | | | | | | | | | | | |
| EMPLOI POSTULÉ | | | | | | | | | | | | |
| Indiquez précisément l'emploi postulé en NUMÉROTANT par ordre de préférence. MAXIMUM deux (2) choix. | | | | | | | | | | | | |
| | | | Adjoint au coordonr | nateur | | | | | | | | |
| Secteur camp de | jour | | Animateur Accompagnateur po | our narconnae har | ndicanées | | | | | | | |
| | | | Accompagnateur pe | iui personnes nai | iuicapees | | | | | | | |
| Secteur aquatiqu | 110 | П | Chef sauveteur | | | | | | | | | |
| secreur aquariqu | | _ | Moniteur en sécurité | aquatique et surv | eillant-sauveteur | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Secteur parc et t | ennis | | Surveillant parc et te | ennis | | | | | | | | |
| - | | _ | Our comain pairs of the | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Entretien de la p | oiscine, | | réposé (20 semaine | | | | | | | | | |
| Entretien de la p des parcs, des es verts et municipo | spaces aux | | réposé (8 à 10 sem | aines) | | | | | | | | |
| · or oo oo mamorp | | | | | | | | | | | | |
| N.B. Le genre masculin utilisé ne se | e veut nullement discri | iminatoire. Ces diffe | érents postes s'adressen | t à la gent féminine et | masculine. | | | | | | | |
| | | | | | - | | | | | | | |
| INCLURE LES PHOTOCOPIES DES DOCUMENTS SUIVANTS: - Attestation de vos qualifications, | | | | | | | | | | | | |
| | | | iculum vitae à ce formula | ire. | _ | | | | | | | |
| CELLI C I EC CANDIDATO DETENI | IC DOUD LINE ENTDE | | NTACTÉS | | | | | | | | | |
| SEULS LES CANDIDATS RETENU | 15 POUR UNE ENTRE | EVUE SERONT CO | NTACTES | | | | | | | | | |
| EXPÉRIENCE DE TRAVAIL | | | | | | | | | | | | |
| Avez-vous déjà travaillé pour la Mu | nicipalité de McMaste | rville ? | Oui 🗖 | Non 🗖 | | | | | | | | |
| Si oui, | ONCTION | | ANNÉE | ANNÉE | PÉRIODE (S) | | | | | | | |
| | ONCHON | | ANNEE | ANNEE | FERIODE (3) | | | | | | | |
| | | | de | à | | | | | | | | |
| | | | de | à | | | | | | | | |

.../VERSO

| <u>AUTI</u> | RE TRAVAIL : | | | | | | | | |
|--------------|---------------------|---------------------|---|----------------------|------------------|------------------------|--------------------|--|--|
| EMPLOYEUR | | | | FONCTION | | ANNÉE | DURÉE | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| <u>EXPI</u> | ÉRIENCE PRATIQUI | | (rémunéré ou non) de l'emploi postulé. | où vous avez | acquis de l'expé | érience pouvant vous | être utile dans le | | |
| | s at qualifications | an sácuritá aguat | | IFICATIONS | | tation, animation, pre | miere soine etc | | |
| | ORTANT: Joindre | e des copies des at | testations de vos qu | ualifications) | | • | | | |
| NOM DU COURS | | | | E | NDROIT | DAT | DATE DU COURS | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | DISD. | ONIBILITÉS | | | | | |
| | | VOUS DEVI | Z INDIQUER VOS | | | ÉTÉ 2019 | | | |
| | AVRIL | MAI | JUIN | JUILLET | AOÛT | SEPTEMBRE | OCTOBRE | | |
| ι.М. | ☐ à compter du | ☐ à compter du | □ à compter du | | □ jusqu'au | □ jusqu'au | □ jusqu'au | | |
| Р.М. | ☐ à compter du | ☐ à compter du | ☐ à compter du | | □ jusqu'au | □ jusqu'au | □ jusqu'au | | |
| OIR | ☐ à compter du | ☐ à compter du | ☐ à compter du | | □ jusqu'au | □ jusqu'au | □ jusqu'au | | |
| | | , | - | | , | | | | |
| | | | FORMATIO | N ACADÉM | IQUE | | | | |
| | | | ÉTUDE PRÉSEI | NTEMENT E | N COURS | | | | |
| | NIVEAU | NOM ET L | OCALITÉ DE L'INSTIT | UTION | DEGRÉ A | ACTUEL CHA | MP D'ÉTUDE | | |
| \Box | Secondaire | | | | | | | | |
| | Collégial | | | | _ | | | | |
| | Universitaire | | | | | | | | |
| Oue | comptez-vous faire | e en septembre prod | hain ? | | | | | | |
| Quo | oompto2 vodo tant | o on coptombro proc | | | | | | | |
| | | | rnis dans ce formu candidature ou moi | | ridiques et com | plets. Je comprend | s qu'une fausse | | |
| (date) | | | | (signature) | | | | | |
| Ce f | ormulaire dûment | • | re retourné avec la r | mention <i>« Mis</i> | se en candidatur | e », si déposé dans ι | ine envelonne et | | |
| | | | els, 255, boul. Const | | | | 3.11010pp0, 31 | | |