



1692, Avenue du Pont Nord
Alma (Québec) G8B 5G3
Tel : 418-668-4541 Fax : 418-668-0849
info@veloroute-bleuets.qc.ca
www.veloproute-bleuets.qc.ca

OFFRE DE SERVICE

DOCUMENT CONFIDENTIEL

1. EMPLOI DEMANDÉ

GENRE D'EMPLOI POSTULÉ

Emploi saisonnier

Emploi permanent

TITRE DE L'EMPLOI :

Préposé aux sondages et dénombrements _____

Préposé à l'accueil dans la Maison du vélo _____

Autres _____

2. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

NOM DE FAMILLE :

(Nom) _____ (Prénom) _____

DOMICILE :

Permanent : _____
(numéro et rue)

_____ (ville)

_____ (code postal)

Téléphone (indicatif et numéro)

Domicile : _____ Travail : _____ Autre : _____

ÂGE ACTUEL :

: ans

DATE DE NAISSANCE :

jour

mois

année

ÉTAT DE SANTÉ :

Souffrez-vous d'incapacité physique ou autre pouvant affecter le travail? oui non

3. SCOLARITÉ

DATE	NIVEAU	NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT	SPÉCIALITÉ	NOMBRE DE CRÉDITS	DIPLÔMES OBTENUS
_____	SECONDAIRE	_____	_____	_____	_____
_____	COLLÉGIAL	_____	_____	_____	_____
_____	UNIVERSITAIRE	_____	_____	_____	_____
_____	AUTRE ATTESTATIONS	_____	_____	_____	_____
_____		_____	_____	_____	_____

AUTRES (cours du soir, cours par correspondance, formation en cours d'emploi, apprentissage, etc.)

QUALIFICATIONS SPÉCIFIQUES (décernées par des sociétés reconnues à caractère sportif ou socio-culture ou autres)

SOCIÉTÉ	ATTESTATION	DATE D'EXPIRATION
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. RÉFÉRENCES

Donnez les noms, adresses et numéros de téléphone de deux (2) personnes **qui ne sont pas parents avec vous** et qui pourraient nous fournir des références à votre sujet.

(noms) _____ (adresse) _____ (tél.) _____

(noms) _____ (adresse) _____ (tél.) _____

5. HABILITÉS

Standard téléphonique	oui	non	Anglais parlé	oui	non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informatique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anglais écrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitement de texte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cours de secourisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caisse enregistreuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres (spécifications)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. EMPLOIS ANTÉRIEURS

Employeur : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Titre de votre emploi : _____

Nom et fonction du supérieur immédiat : _____

Début de l'emploi : mois année

Fin d'emploi : mois année

Temps plein Temps partiel

Autres : _____

Indiquez les principales fonctions de cet emploi :

Raison du départ : _____

Salaire à votre départ : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Titre de votre emploi : _____

Nom et fonction du supérieur immédiat : _____

Début de l'emploi : mois année

Fin d'emploi : mois année

Temps plein Temps partiel

Autres : _____

Indiquez les principales fonctions de cet emploi :

Raison du départ : _____

Salaire à votre départ : _____

Employeur : _____

Adresse : _____

Tél. : _____

Titre de votre emploi : _____

Nom et fonction du supérieur immédiat : _____

Début de l'emploi : mois année

Fin d'emploi : mois année

Temps plein Temps partiel

Autres : _____

Indiquez les principales fonctions de cet emploi :

Raison du départ : _____

Salaire à votre départ : _____

