

## DEMANDE D'EMPLOI BÉNÉVOLE

Date de la demande : \_\_\_\_\_ Disponible à partir du : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous entendu parler de ce poste ? \_\_\_\_\_

Si un (e) employé(e) vous recommande, veuillez indiquer son nom ici : \_\_\_\_\_

### Votre disponibilité et poste (veuillez cocher tout ce qui s'applique)

POSTE	STATUT	HEURES DE DISPONIBILITÉ							
<input type="checkbox"/> Bénévole - vente de livres <input type="checkbox"/> Bénévole - animation <input type="checkbox"/> Bénévole - classement <input type="checkbox"/> Bénévole - formation <input type="checkbox"/> Bénévole - préparation matérielle <input type="checkbox"/> Bénévole - saisie de données <input type="checkbox"/> Bénévole - Lire et faire lire (50 ans et plus)	<input type="checkbox"/> Plein temps		LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
		AM							
	<input type="checkbox"/> Temps partiel	PM							
		SOIR							
	<input type="checkbox"/> Saisonnier (été)	Succursales T.-A.-St-Germain <input type="checkbox"/> Sainte-Rosalie <input type="checkbox"/>							

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom de famille : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
 Tél. domicile : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
 Êtes-vous légalement admissible à travailler au Canada ? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

### ANTÉCÉDENTS DE TRAVAIL

**Employeur actuel/plus récent**

Pouvons-nous communiquer avec cette compagnie ? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_  
 Compagnie : \_\_\_\_\_ Date d'embauche : \_\_\_\_\_ Date de fin d'emploi : \_\_\_\_\_  
 Superviseur(e) : \_\_\_\_\_ No de téléphone : \_\_\_\_\_  
 Poste : \_\_\_\_\_  
 Raison du départ : \_\_\_\_\_

**Employeur antérieur**

Pouvons-nous communiquer avec cette compagnie ? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_  
 Compagnie : \_\_\_\_\_ Date d'embauche : \_\_\_\_\_ Date de fin d'emploi : \_\_\_\_\_  
 Superviseur(e) : \_\_\_\_\_ No de téléphone : \_\_\_\_\_  
 Poste : \_\_\_\_\_  
 Raison du départ : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà travaillé à la Médiathèque maskoutaine ? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_  
 Si oui, pourquoi êtes-vous parti(e) ? \_\_\_\_\_

### FORMATION ACADÉMIQUE

Veuillez indiquer le niveau de scolarité complété : \_\_\_\_\_  
 Êtes-vous toujours aux études ? OUI \_\_\_\_\_ NON \_\_\_\_\_

### RÉFÉRENCES

**Indiquez toute référence non mentionnée ci-dessus.**

Nom	Occupation	Lien de connaissance	No téléphone

Veuillez exclure toute référence à une organisation qui pourrait indiquer la race, la religion, l'état matrimonial, l'âge, la couleur, le sexe, l'ascendance, les convictions politiques, l'orientation sexuelle, le lieu d'origine, l'incapacité physique, l'incapacité mentale ou un handicap.  
 Le(la) soussigné(e) reconnaît que les déclarations et renseignements ci-dessus présentent fidèlement et à tous égards les renseignements personnels vrais et exacts du (de la) candidat(e) à la date ci-après indiquée. Le(la) soussigné(e) reconnaît également que, dans le but de déterminer si le(la) soussigné(e) est qualifié(e) pour le poste pour lequel il(elle) a posé sa candidature, une enquête pourrait être menée au sujet des renseignements pertinents. Le(la) soussigné(e) consent par la présente à ce que la Médiathèque maskoutaine recueille et conserve lesdits renseignements, et mène d'autres enquêtes au sujet des renseignements pertinents. Le(la) soussigné(e) consent également à ce que ces renseignements soient mis à jour de temps à autre, au besoin.

Signature

Date