

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 - 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 - vente de livres <input type="checkbox"/> Bénévole - Lire et faire lire (50 ans et plus)	<input type="checkbox"/> Plein temps		LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
		DE							
	<input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Saisonnier (été)	À							
		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