

# NOUS EMBAUCHONS !



Obtiens un  
emploi rapidement!  
Joins-toi à l'équipe!



Entrevues sur place!

## SECTION 1 : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Tél. résidence : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : JJ / MM / AAAA (Facultatif)  
Citoyenneté canadienne?  Oui  Non  
Sinon, avez-vous le droit de travailler au Canada?  Oui  Non  
Quelle(s) langue(s) parlez-vous couramment :  Français  Anglais  Autres  
Écrivez-vous couramment : \_\_\_\_\_  Français  Anglais  Autres

## SECTION 2 : EMPLOI POSTULÉ

Emploi postulé : \_\_\_\_\_ Date de disponibilité : JJ / MM / AAAA

### Heures de disponibilité

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
DE : _____	DE : _____	DE : _____	DE : _____	DE : _____	DE : _____
À : _____	À : _____	À : _____	À : _____	À : _____	À : _____

### Vous voulez un emploi :

Temps plein  Temps partiel  Emploi d'été

### Acceptez-vous un horaire de travail :

Jour  Soir  Nuit  Fin de semaine  
(mercredi à samedi)

## SECTION 3 : FORMATION

Niveau	Nom et localité de l'institution	Option ou spécialité	Diplôme obtenu
Secondaire _____			
Collégial _____			
Autres _____			

## SECTION 4 : EXPÉRIENCES (commencez par le plus récent)

Nom de l'entreprise et adresse : \_\_\_\_\_

Sommaire de vos tâches et responsabilités : \_\_\_\_\_

Nom du superviseur immédiat : \_\_\_\_\_

Durée de votre emploi: de : JJ / MM / AAAA à : JJ / MM / AAAA Salaire au départ : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise et adresse : \_\_\_\_\_

Sommaire de vos tâches et responsabilités : \_\_\_\_\_

Nom du superviseur immédiat : \_\_\_\_\_

Durée de votre emploi: de : JJ / MM / AAAA à : JJ / MM / AAAA Salaire au départ : \_\_\_\_\_

## SECTION 5 : à compléter si vous posez votre candidature pour un emploi de cariste ou de camionneur

Possédez-vous un cours de conduite de chariot élévateur?  Oui  Non

Avez-vous de l'expérience sur un chariot électrique?  Oui  Non Si oui, combien d'année? \_\_\_\_\_

Avez-vous de l'expérience sur un chariot à gaz?  Oui  Non Si oui, combien d'année? \_\_\_\_\_

Avez-vous suivi un cours concernant les matières dangereuses?  Oui  Non

Possédez-vous un permis de conduire?  Oui  Non Classe de permis : \_\_\_\_\_

## SECTION 6 : INFORMATIONS GÉNÉRALES

Souffrez-vous d'allergies?  Oui  Non Si oui la ou lesquelles : \_\_\_\_\_

Souffrez-vous de maladies respiratoires?  Oui  Non

Portez-vous des verres de contact?  Oui  Non

Avez-vous subi des accidents ou maladies professionnelles qui pourraient réduire l'accomplissement du travail ou occasionner une limitation fonctionnelle pour lequel vous offrez vos services?

Oui  Non Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Avez-vous subi un ou des accidents de travail?  Oui  Non

Si oui, description et en quelle année : \_\_\_\_\_

Connaissez-vous des gens qui travaillent ou qui ont déjà travaillés chez Société Laurentide ou Laurentide Re/sources? Si oui, inscrivez leur nom. \_\_\_\_\_

## SECTION 7 : DÉCLARATION DU CANDIDAT

Je \_\_\_\_\_ certifie que ces déclarations, en réponse aux questions ci-dessus, sont conformes à la vérité, complètes et exactes. Je reconnais que toute fausse déclaration ou omission importante de ma part risque d'entraîner le rejet de ma demande ou mon renvoi sans préavis.

Je consens, aux mêmes conditions, à la transmission des mes dossiers médicaux antérieurs, ainsi qu'à ce qu'on vérifie mon dossier judiciaire et mon dossier à la CNESST. Cette autorisation n'est valide que pour la durée nécessaire à mon embauche et pour la durée de mon emploi; en cas d'une rupture du lien d'emploi, mon consentement n'est valide que pour la durée de tout litige qui en découle.

Il est convenu qu'advenant mon embauche, je serai soumis à une période d'essai, conformément aux politiques de l'entreprise, période au cours de laquelle je peux être remercié de mes services sans aucun recours.

Signature du candidat \_\_\_\_\_

Date : JJ / MM / AAAA

## SECTION 8 : RÉFÉRENCES

J'autorise Laurentide re/source Inc. à obtenir les renseignements contenus dans mon dossier auprès de mes anciens employeurs, de mon employeur actuel et éventuel. Je suis conscient que ces informations peuvent contenir des détails personnels sur mon caractère ou ma réputation. Je libère de toutes responsabilités les personnes ou les sociétés fournissant de telles références.

Signature du candidat \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Date : JJ / MM / AAAA

*Nous offrons des chances d'emploi égales à tous.*

**societelaurentide.ca**

courriel : carrieres@laurentide.co

La  
Société Laurentide  
c'est nous 