



321 Des Érables, Rigaud (Québec) J0P 1P0
T 450.451.0000 | F 450.451.0311 | info@montrigaud.com

MONT RIGAUD FORMULAIRE | Demande d'emploi

Date de la demande : _____ Disponible à partir du : _____

Comment avez-vous entendu parler de ce poste? _____

Si un membre du personnel vous recommande, veuillez indiquer son nom : _____

DISPONIBILITÉ ET POSTE (veuillez cocher tout ce qui s'applique)						
POSTE						
<input type="checkbox"/> Caissier				<input type="checkbox"/> Préposé à la location d'équipement		
<input type="checkbox"/> Commis-débarrasseur				<input type="checkbox"/> Préposé à la cuisine		
<input type="checkbox"/> Mécanicien de machinerie lourde/remontée				<input type="checkbox"/> Préposé à la fabrication de neige		
<input type="checkbox"/> Moniteur de vélo				<input type="checkbox"/> Préposé à l'entretien		
<input type="checkbox"/> Opérateur d'équipement de damage				<input type="checkbox"/> Préposé au bar		
<input type="checkbox"/> Opérateur de remontée mécanique				<input type="checkbox"/> Préposé au service à la clientèle		
<input type="checkbox"/> Patrouilleur				<input type="checkbox"/> Préposé aux remontées mécaniques		
<input type="checkbox"/> Préposé à l'accueil (hôte/hôtesse)				<input type="checkbox"/> Technicien à la location		
STATUT						
<input type="checkbox"/> Plein temps				<input type="checkbox"/> Moniteur de ski ou de planche à neige*		
<input type="checkbox"/> Temps partiel				*vous devez remplir l'offre de service de l'école de ski		
<input type="checkbox"/> Saisonnier						
MES HEURES DE DISPONIBILITÉ						
LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE
<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> JOUR	<input type="checkbox"/> JOUR
<input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> SOIR
Taux horaire envisagé :			Nombre d'heures désirées par semaine :			

MES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS	
Prénom : _____	Nom de famille : _____
Adresse : _____	
Ville : _____	Province : _____ Code postal : _____
Tél. domicile : () _____	Cellulaire : () _____
Courriel : _____	
Langue(s) parlée(s) : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : _____	
Êtes-vous légalement admissible à travailler au Canada?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

MON ÉDUCATION ET MES ACTIVITÉS

Veillez indiquer le niveau de scolarité complété : _____

À quels passe-temps et/ou activités vous adonnez-vous ? _____

MES ANTÉCÉDENTS DE TRAVAIL

EMPLOYEUR ACTUEL | LE PLUS RÉCENT

Pouvons-nous communiquer avec cette compagnie ? OUI NON

Compagnie :

Date d'embauche : _____ Date de fin d'emploi : _____

Nom du superviseur : _____ Téléphone : _____

Poste | Responsabilités :

Raison du départ :

Salaire au début : _____ Salaire à la fin : _____

EMPLOYEUR ANTÉRIEUR

Pouvons-nous communiquer avec cette compagnie ? OUI NON

Compagnie :

Date d'embauche : _____ Date de fin d'emploi : _____

Nom du superviseur : _____ Téléphone : _____

Poste | Responsabilités :

Raison du départ :

Salaire au début : _____ Salaire à la fin : _____

MES RÉFLEXIONS SUR LE SERVICE À LA CLIENTÈLE

Qu'est-ce qui vous importe en tant que client à Mont Rigaud?

Notre priorité est de satisfaire notre clientèle. Comment nous aideriez-vous à le faire?

MES RÉFÉRENCES

Indiquez toute référence non mentionnée ci-dessus.

Veillez ne pas indiquer des membres de votre parenté.

NOM	OCCUPATION	LIEN DE CONNAISSANCE	TÉLÉPHONE

Le(la) soussigné(e) reconnaît que les déclarations et renseignements ci-dessus présentent fidèlement et à tous les égards les renseignements personnels vrais et exacts du(de la) candidat(e). Le(la) soussigné(e) reconnaît également que, dans le but de déterminer si il(elle) 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) comprend que si il(elle) est embauché(e), toute fausse déclaration dans cette demande d'emploi pourrait entraîner son renvoi.

SIGNATURE : _____

DATE : _____