



DE LA
FONTAINE

Imaginez. Nous réalisons.

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Veillez remplir toutes les cases ci-dessous.

Toute l'information inscrite dans ce formulaire demeurera strictement confidentielle.

1. INFORMATION PERSONNELLE

Prénom:

Nom:

Adresse:

App:

Ville:

Province:

Code postal:

Numéro de téléphone:

Courriel:

Êtes-vous légalement autorisé(e) à travailler au Canada? Oui Non

2. POSTE

Poste convoité:

3. DISPONIBILITÉ

Type d'emploi

Temps plein Temps partiel

Disponibilité de quart

Jour Soir Nuit Fin de semaine

4. EXPÉRIENCE

Dernier emploi

Années d'emploi:	Nom de l'entreprise:	Poste occupé:
Raisons du départ:		Références:

Emploi précédent

Années d'emploi:	Nom de l'entreprise:	Poste occupé:
Raisons du départ:		Références:

Emploi précédent

Années d'emploi:	Nom de l'entreprise:	Poste occupé:
Raisons du départ:		Références:

Autres expériences pertinentes:

5. PARCOURS ACADÉMIQUE

Dernier diplôme obtenu:

Êtes-vous étudiant? Oui Non

Si oui, dans quel programme:

Autres formations pertinentes:

6. AUTRE INFORMATION PERTINENTE

Qu'est-ce qui vous motive à poser votre candidature chez DE LA FONTAINE?

Quel est votre degré de connaissance des mesures impériales?

Très développé Développé Moyen Peu développé Inexistant

Avez-vous des allergies? Oui Non

Si oui, précisez:

Avez-vous des limitations physiques? Oui Non

Si oui, précisez:

Consentez-vous à passer un examen médical? Oui Non

Consentez-vous à ce que nous procédions à une vérification de vos antécédents judiciaires?

Oui Non

Je, _____, déclare par la présente que l'information contenue dans ce formulaire est véridique et je comprends que toute fausse déclaration pourra entraîner le rejet de ma candidature chez DE LA FONTAINE Inc.

Signature

Date