

LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS SONT NÉCESSAIRES POUR L'ÉVALUATION DE VOTRE CANDIDATURE.
VEUILLEZ RÉPONDRE LISIBLEMENT À TOUTES LES QUESTIONS DE FAÇON PRÉCISE ET COMPLÈTE.

DATES DE DISPONIBILITÉ : DU _____ AU _____

*** À noter que la période de disponibilité s'étend du 23 juin au 22 août 2025. Le candidat peut débuter avant cette date pour le besoin de formations et terminer après cette date, selon les besoins du service. Tout candidat ayant des contraintes ou particularités liées à ses disponibilités doit en discuter en entrevue, avec le gestionnaire.

LA VILLE DE FERMONT OFFRE LES SIX (6) CHOIX SUIVANTS

Service des loisirs et de la culture	1- Responsable – Camp de jour	Service immeubles et projets	5- Parcs et espaces verts
	2- Animateur – Camp de jour	Services techniques	6- Voirie d'été
	3- Animateur – Aux sports		
	4- Animateur – Chalet nautique		

1 ^{er} CHOIX	2 ^{ième} CHOIX	Si vous n'êtes pas sélectionné pour votre premier, désirez-vous être considéré pour votre second choix ou pour un autre poste étudiant ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
-----------------------	-------------------------	--

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je suis actuellement salarié à la Ville de Fermont

Si vous êtes actuellement salarié à la Ville de Fermont, veuillez simplement indiquer votre prénom et nom dans la section des renseignements personnels et indiquer votre changement d'adresse, le cas échéant.

Prénom et nom du candidat	Date de naissance (JJ/MM/AAAA)
Prénom et nom du père ou de la mère	Numéro d'assurance sociale (NAS)
Adresse	
Ville (province) et Code postal	Numéro de téléphone
Adresse courriel	

FORMATION

Niveau	Nom de l'institution	Durée		Dernier niveau complété ou en cours	Option ou spécialité	Certificat ou diplôme obtenu		
		Début	Fin			Oui	Non	
Secondaire						Oui	Non	
D.E.P						Oui	Non	
CEGEP						Oui	Non	
Université						Oui	Non	
Autres						Oui	Non	

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Avez-vous des restrictions physiques ? (exemple : allergies, maladies chroniques, etc.)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---	---

Détenez-vous un ou des certificats de qualifications ? (exemple : premiers soins APSAM, sauveteur, cours d'animation)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---	---

Détenez-vous un ou des certificats de qualifications ? (exemple : premiers soins APSAM, sauveteur, cours d'animation)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
---	---

Êtes-vous titulaire d'un permis de conduire probatoire ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Classe :	Depuis quand ?

EXPÉRIENCE

Si applicable, dans les cinq (5) dernières années, j'ai travaillé comme étudiant à la Ville de Fermont durant la période estivale :

Service :

Année :

Nom et coordonnées de votre employeur actuel ou le plus récent		Titre d'emploi	
_____		_____	
Nom du supérieur immédiat		Téléphone	Durée de l'emploi
_____		_____	Du : _____ Au : _____
Raison du départ		Pouvons-nous communiquer avec Votre employeur ?	
_____		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Nom et coordonnées de votre employeur précédent		Titre d'emploi	
_____		_____	
Nom du supérieur immédiat		Téléphone	Durée de l'emploi
_____		_____	Du : _____ Au : _____
Raison du départ		Pouvons-nous communiquer avec Votre employeur ?	
_____		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

À JOINDRE AVEC VOTRE DEMANDE

- Preuve de fréquentation scolaire hiver 2025
- Preuve d'inscription scolaire automne 2025
- Formulaire de demande d'emploi étudiant (le présent formulaire)
- Formulaire d'autorisation pour la vérification de permis de conduire
- Copie du permis de conduire
- Copie du certificat de naissance (seulement pour ceux qui se sont pas déjà à l'emploi de la Ville)

SIGNATURE

Je certifie que, selon ma connaissance, les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et complètes. Je suis conscient qu'une déclaration incorrecte peut résulter en un rejet de ma candidature ou mettre fin à mon emploi.

Signature : _____

Date : _____

Merci de soumettre votre formulaire accompagné de tous les documents nécessaires en personne à l'hôtel de ville ou de nous les envoyer à l'adresse électronique ci-après :

administration@villedefermont.qc.ca

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Niveau de scolarité:

Conforme: Oui

Non

Nom de la personne ayant réceptionné la demande:

Date: