

# Demande d'emploi

Super C  
 Division de E.U.M.R. inc.  
 7475, boul. Newman, 4<sup>ème</sup> étage  
 Lasalle (Québec)  
 H8N 1X3



Estampe du supermarché
------------------------

## Renseignements généraux

Lettre moulées S.V.P.	Nom de famille	Prénom (au complet)	Disponible le (date)
Adresse actuelle	Numéro	Rue	Ville
Adresse permanente (si elle diffère)	Numéro	Rue	Ville
Avez-vous déjà complété une demande d'emploi chez Super Carnaval?		Lieu de travail préféré?	
<input type="checkbox"/> oui Si oui, donnez la date _____ <input type="checkbox"/> non Et pour quel poste: _____			
Genre d'emploi	Genre d'emploi désiré	Langues	Avez-vous déjà travaillé pour notre compagnie? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporaire <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Vacances	Horaire disponible Jour <input type="checkbox"/> Nuit <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/>	Parlées: <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais Écrites: <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais Autres: _____	Si oui, quand? _____ Poste occupé _____ Avez-vous des parents à notre service? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Avez-vous l'usage d'une automobile? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

## Emplois antérieurs

Emplois antérieurs dans l'ordre chronologique						Dates			
						De		À	
Nom de l'employeur	Emploi	Salaire	Nom du supérieur immédiat	Raisons du départ	Mo.	An.	Mo.	An.	

Avez-vous objection à ce que nous communiquions avec votre employeur actuel?  oui  non

## Activité professionnelles (Mentionnez les associations professionnelles dont vous êtes membre à l'exception des associations à caractère confessionnel, racial, ethnique ou politique)


## ÉTUDES

Indiquez le nom et adresse des écoles à partir du niveau primaire		De		À		Genre de cours	Durée du cours	Nombre d'années terminées	Cours du jour	Cours du soir
		Mo.	An.	Mo.	An.					
Primaire										
Secondaire										
Collégial										
Universitaire										
Autres										

## Loisirs

Activités sportives: _____	Passe-temps et intérêts particuliers: _____
----------------------------	---

Avez-vous déjà été condamné(e) pour une offense criminelle ayant une relation significative avec l'emploi postulé?  oui  non

Je déclare que tous les renseignements contenus dans ce formulaire sont véridiques et complets. Je suis conscient que toute information fausse ou inexacte pourrait entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi.

J'autorise la compagnie ou son mandataire à procéder aux vérifications d'usage dans le cadre de l'évaluation de ma candidature, notamment je consens à ce que la compagnie obtienne des renseignements personnels concernant ma candidature auprès des personnes mentionnées dans cette demande d'emploi ainsi qu'auprès de toute autre personne qui serait susceptible de fournir des renseignements personnels concernant ma candidature. Ceci constituera également une autorisation pour ces personnes à fournir les renseignements personnels permettant à la compagnie d'évaluer ma candidature.

Date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

## Réservé à l'entreprise

Personne à prévenir en cas d'urgence nom: adresse: _____ téléphone: _____ date de naissance: J M A N° ass. soc. _____	<b>Données personnelles</b>				Poids:	Taille:
	Sexe	M <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	Propriétaire <input type="checkbox"/>	État civil <input type="checkbox"/> Divorcé(e)	
		F <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Locataire <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf/veuve	
			Mlle <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e)	
	Références (3)	nom	Occupation	Adresse	Téléphone	Nbre de personnes à charge:
					Déficience(s) physique(s)	
Date d'embauche	Marché: Département:	Emploi	N° de l'employé(e)	Salaire:	Autorisation:	