**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION | 14 – 18 ans**

La priorité sera accordée aux candidats qui résident dans la région où le poste est offert.

**pour la municipalité de MASKINONGÉ**

[ ]  Commis de magasin

**Renseignements personnels**

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Date de naissance : ­­­\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone :

Courriel :

Possèdes-tu un compte à la Caisse populaire de Maskinongé?

 [ ]  Oui [ ]  Non

Es-tu disposé(e) à travailler 30 heures sur 7 jours : [ ]  Oui [ ]  Non

Date de disponibilité : Du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Langues parlées :**  [ ]  Français **Langues écrites** **:** [ ]  Français

[ ]  Anglais [ ]  Anglais

[ ]  Autres \_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Autres \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Possèdes-tu un permis de conduire? [ ]  Oui [ ]  Non

Possèdes-tu une voiture? [ ]  Oui [ ]  Non

**TES expériences de travail**

As-tu déjà occupé un emploi?

Si oui, nommes-nous le type d’emploi que tu as déjà occupé.

**TES motivations**

Dis-nous, en quelques lignes, qu’est-ce qui te motives à participer à Desjardins - Jeunes au travail et à postuler au poste que tu as choisi.

*[ ]* **En cochant cette case,** je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et complets. Je comprends qu’une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi*.*

******

Tu peux annexer ton CV au formulaire si tu le souhaites.

Voici l’adresse courriel pour nous retourner ce formulaire :

info@cjemaskinonge.qc.ca