



À l'usage interne seulement

1er jour: _____ DDN: _____ **Statut:**
 Salaire: _____ Dépt: _____ T. complet: _____
 NAS: _____ T. partiel: _____
 Carte-Soleil: _____

6852A, rue Jean Talon Est, St-Léonard, QC, H1S 1N1
 Tél: 514-252-8277 / Fax: 514-252-8353

DEMANDE D'EMPLOI

Nom: _____ **NOM DE FAMILLE** _____ **PRÉNOM** _____
Adresse: Numéro _____ Apt: _____
 Ville: _____
 Province: _____ Code Postal: _____
Tel: Maison: _____ Autres: _____

DÉPARTEMENTS

Épicerie/Surgelé: Charcuterie/Fromage:
 Boulangerie: Service:
 Fruits et Légumes: Viande:

Avez-vous déjà travaillé pour nous? Oui Non
 Si oui, quand? _____ Département _____
 Poste occupé _____

Temps Plein Date de disponibilité: _____ / _____ / _____ **Salaire demandé:** _____ **heure**
 Temps Partiel jj mm aa _____ **sem.**

DISPONIBILITÉ

HEURES D'OUVERTURE DU MAGASIN						
LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
8H00-18H00	8H00-18H00	8H00-21H00	8H00-21H00	8H00-21H00	8H00-18H00	8H00-17H00

VOTRE DISPONIBILITÉ							
	LUN	MAR	MER	JEU	VEN	SAM	DIM
De							
À							

* Le magasin vous offrira des heures de travail réparties pendant la semaine, selon les heures d'ouverture.

SCOLARITÉ

Niveau de scolarité:	Nom et adresse des maisons d'enseignements	Date		Classe et/ou diplôme obtenu
		De	A	
		Mois/An	Mois/An	
Secondaire:				
Collégial:				
Universitaire:				
Autres:				

EMPLOIS ANTÉRIEURS

Nom de l'entreprise/Tél:	Nom de votre gérant	Durée	Fonction	Raison du départ
		De / A		
		mm/aa - mm/aa		
1				
2				
3				

Avez-vous objection à ce que nous communiquions avec votre employeur actuel ou antérieur? Oui Non

Souffrez-vous d'une incapacité physique vous interdisant certains genres de travaux? Non Oui, précisez:

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

Consentement à la vérification de renseignements visés par la loi sur les renseignements personnels dans le secteur privé. Je consens à ce que, Bonanza Lumière, ou son mandataire procède aux vérifications d'usage dans le cadre de l'évaluation de ma candidature. Marché Bonanza Lumière s'engage à ne pas divulguer les renseignements obtenus à d'autres organismes sans mon consentement.

Date: _____ **Signature:** _____

Votre demande d'emploi sera conservée pendant 60 jours, après quoi, si vous le désirez, vous pourrez postuler de nouveau en soumettant une autre demande d'emploi. Les renseignements fournis dans ce document et tout autre renseignement obtenu serviront uniquement à l'évaluation de votre candidature. Cette demande sera conservée par l'équipe et si vous êtes embauché(e), elle sera versée à votre dossier d'employé(e) et sera conservée dans votre dossier.