

- EMPLOI(S) POSTULÉ(S) : **AIDE GÉNÉRAL À LA TONTE DES PELOUSES / AMÉNAGEMENT URBAIN / VOIRIE**- Travaux publics
 MONITEUR AUX ACTIVITÉS SPORTIVES (soccer, tennis, etc.) (Formation considérée) - Loisirs et culture
 PRÉPOSÉ À L'ENTRETIEN DES TERRAINS SPORTIFS - Loisirs et culture
 MONITEUR DE CAMP DE JOUR - Loisirs et culture
 ANIMATEUR À LA VIE CULTURELLE - Loisirs et culture
 SURVEILLANT À LA PISCINE MUNICIPALE (Certification de niveau Sauveteur national obligatoire) - Loisirs et culture
 PRÉPOSÉ À L'ACCUEIL TOURISTIQUE - Tourisme
 INSPECTEUR/PATROUILLEUR - Urbanisme

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :	Prénom :
Adresse : _____ No Rue Ville Code postal	
Numéro de téléphone : Résidence : () _____ Cellulaire : () _____	
Langue(s) parlée(s) : Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>	Date de naissance : _____ (L'étudiant doit obligatoirement être âgé de 14 ans)

Nom et prénom du père ou de la mère résidant sur le territoire de la Ville de Port-Cartier :

(Une preuve de résidence pourrait être exigée)

FORMATION SCOLAIRE

(Les preuves de fréquentation scolaire à temps plein sont obligatoires pour l'année complète)

• SESSION - HIVER 2025 •	• SESSION - AUTOMNE 2025 •
Quelle institution fréquentez-vous ? _____	Quelle institution fréquentez-vous ? _____
Spécialité ou option : _____	Spécialité ou option : _____
À quel niveau ? : Secondaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/>	À quel niveau ? : Secondaire <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Universitaire <input type="checkbox"/>
Quelle année êtes-vous à compléter ? 1 ^e 2 ^e 3 ^e 4 ^e 5 ^e 6 ^e	Quelle année êtes-vous à compléter ? 1 ^e 2 ^e 3 ^e 4 ^e 5 ^e 6 ^e

PERMIS DE CONDUIRE

Possédez-vous un permis de conduire valide au Québec ? oui Classe(s) : _____ non

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

(Nous recommandons fortement de joindre un curriculum vitae à votre demande)

Quelles sont vos expériences de travail ?

PÉRIODE	EMPLOYEUR	FONCTIONS
De _____ à _____	_____	_____
De _____ à _____	_____	_____

SIGNATURE

Signature: _____ Date: _____

**Ce formulaire devra être reçu au Service des ressources humaines au plus tard le 25 AVRIL 2025 à midi
(TOUS LES FORMULAIRES REÇUS APRÈS CETTE DATE SERONT REFUSÉS)**

