

Montréal:
5167, rue Jean-Talon est
bureau 370, Montréal, Qc
H1S 1K8
Tél: (514) 593-4303
Fax: (514) 593-4659

FORMULAIRE D'APPLICATION CENTRE D'APPEL

Québec:
2360, Chemin Ste-Foy
bureau 450, Ste-Foy, Qc
G1V 4H2
Tél: (418) 650-2105
Fax: (418) 650-2164

(Veuillez s.v.p. préciser la région)

MONTRÉAL

QUÉBEC

Date:		Nom et prénom:			
Adresse:		# App.:	Ville:		Province:
Code postal:		Téléphone résidence:		Téléphone bureau:	
Cellulaire:		Courriel:			
Date de naissance:		No. Ass. Sociale:			
Êtes-vous étudiant(e)?		Niveau scolaire:		Nom de l'école:	
Où avez-vous vu l'annonce?					
Emploi désiré: <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel <input type="checkbox"/> Emploi d'été					
Horaire temps plein: <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Fin de semaine et jour <input type="checkbox"/> Fin de semaine et soir					
Horaire temps partiel: <input type="checkbox"/> Jour <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Fin de semaine et jour <input type="checkbox"/> Fin de semaine et soir					
Décrivez le poste occupé à votre dernier emploi:			Raison du départ:		
Durée de l'emploi:					
Nom de l'entreprise:				Téléphone:	
Nom du superviseur immédiat:					
<i>J'autorise l'organisme à entreprendre directement ou indirectement une vérification à mon sujet relativement à une demande d'emploi.</i>					
Signature:					
Date:					
Réservé à l'administration:					
Date:			Signature:		
Date de début:			#ID de l'employé:		
Formation intensive (25 heures) complétée: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Perfectionnement (20 heures) complété: <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Salaire du début:			Salaire après l'atteinte de l'objectif:		