



CENTRE: \_\_\_\_\_

<b>NOM DE FAMILLE:</b>	<b>PRÉNOM :</b>
<b>ADRESSE</b>	<b>TÉLÉPHONE</b>
NUMÉRO D'APT:	DOMICILE:
RUE:	CELLULAIRE:
VILLE:	
CODE POSTAL:	

**ÉDUCATION**

DIPLÔMES COMPLÉTÉS	ENDROIT: VILLE & PAYS	ANNÉE
LOISIRS:		

**EMPLOYEURS PRÉCÉDENTS**

DATE D'EMPLOI	NOM & ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	PERSONNE CONTACT

**RÉFÉRENCES**

NOM:	OCCUPATION:
ADRESSE:	TÉLÉPHONE:
NOM:	OCCUPATION:
ADRESSE:	TÉLÉPHONE:

**POSTE DEMANDÉ:**

--

**EMBAUCHE CONDITIONNELLE**

``SOUS RÉSERVE D'EXAMEN DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES CONFORMÉMENT À LA POLITIQUE SUR LA VÉRIFICATION DES ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES``.

APRÈS LECTURE DE LA PRÉSENTE CLAUSE, JE DÉSIRE POSTULER AU SEIN DE VOTRE ORGANISME.

SIGNATURE DU POSTULANT :	DATE :
ADMINISTRATRICE :	DATE :