

DEMANDE D'EMPLOI

Groupe Val Saint-Côme

501, rue Val Saint-Côme,
Saint-Côme, Québec J0K 2B0
cv@skivsc.com
450 883-0701



RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone Résidence : () _____

Autre(s) : () _____

Adresse courriel : _____

Avez-vous déjà travaillé pour le Groupe Val Saint-Côme? Oui Non

Si oui, quand? _____ Poste(s) occupé (s) : _____

Êtes-vous légalement autorisé à travailler au Canada? Oui Non

Comment avez-vous entendu parler de nous?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Employé(s) de l'entreprise | <input type="checkbox"/> Parent(s) et/ou ami(s) |
| <input type="checkbox"/> Affiche extérieure | <input type="checkbox"/> Site web de l'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Centre Local D'Emploi / Emploi Québec |
| <input type="checkbox"/> Autre (s) _____ | |

EMPLOI(S) POSTULÉ(S)

Départements

- | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hébergement | <input type="checkbox"/> Location | <input type="checkbox"/> Atelier |
| <input type="checkbox"/> Patrouille | <input type="checkbox"/> Opérations | <input type="checkbox"/> Restauration |
| <input type="checkbox"/> École de ski | <input type="checkbox"/> Bar | <input type="checkbox"/> Boutique |
| <input type="checkbox"/> Service clientèle | <input type="checkbox"/> Marketing | <input type="checkbox"/> Comptabilité |

Emploi(s) postulé(s) et disponibilité(s) :1^{er} choix : _____ 2^e choix : _____ Temps plein Temps partiel Saisonnier Intérieur Jour Soir Nuit Extérieur Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche Moniteur de ski Moniteur de planche à neige**Salaire recherché :** _____ **Date de disponibilité :** _____**Êtes-vous disponible pour effectuer des heures supplémentaires?** Oui Non **EXPÉRIENCE(S) DE TRAVAIL**

Nom de l'employeur actuel ou le plus récent :			
Adresse :		Téléphone :	
Poste occupé :		Superviseur :	
Durée de l'emploi :		<input type="checkbox"/> Temps plein	Raison de départ :
De :	À :	<input type="checkbox"/> Temps partiel	
Salaire :			
Description des principales tâches et réalisations :			
Pouvons-nous contacter votre superviseur pour des références : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			

Nom de l'employeur précédent :			
Adresse :		Téléphone :	
Poste occupé :		Superviseur :	
Durée de l'emploi :		<input type="checkbox"/> Temps plein	Raison de départ :
De :	À :	<input type="checkbox"/> Temps partiel	
Salaire :			
Description des principales tâches et réalisations :			
Pouvons-nous contacter votre superviseur pour des références : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			

FORMATION

	Nom de l'établissement	Dates		Titre du cours ou du programme	Diplôme obtenu
		De	À		
Secondaire					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Collégial					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre(s)					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
					<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

QUALIFICATIONS ET CONNAISSANCES GÉNÉRALES

Langue(s) parlée(s) : Français Anglais Autre(s) : _____

Langue(s) écrite(s) : Français Anglais

Logiciels connus : (ex. Word, Excel, PowerPoint, etc.)

Êtes-vous membre d'une association ou d'un ordre professionnels? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Détenez-vous une carte de compétences ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Êtes-vous titulaire d'une certification de moniteur de ski et/ou de planche à neige? Oui Non

Ski alpin Planche à neige

AMSC Free style FESC PESQ ACMS

Numéro de membre : _____

Détenez-vous un permis de conduire valide? Oui Non Classe(s) : _____

RÉFÉRENCES

Nom, prénom	Entreprise	Fonction	Téléphone

ATTESTATION ET ACCEPTATION

J'autorise le Groupe Val Saint-Côme à communiquer avec les personnes identifiées comme références afin d'obtenir, confidentiellement des informations factuelles de nature professionnelle ainsi que des opinions sur le travail que j'ai pu accomplir à chacun de ces endroits.

Je déclare que tous les renseignements contenus dans la présente demande d'emploi sont véridiques et complets et je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le rejet de cette demande d'emploi et constitue une cause suffisante de congédiement.

Signature du candidat : _____

Date : _____

L'utilisation du genre masculin a été adoptée afin de faciliter la lecture et n'a aucune intention discriminatoire. Groupe Val Saint-Côme souscrit au principe d'équité en matière d'emploi et encourage les femmes, les autochtones, les personnes handicapées et les membres des minorités visibles à soumettre leurs candidatures.

Pour toutes questions, vous pouvez nous communiquer au (450) 883-0701
Vous pouvez faire parvenir votre formulaire de demande d'emploi et/ou votre Curriculum Vitae par
courriel au **cv@skivsc.com**

Votre demande d'emploi et/ou curriculum vitae sera conservé dans nos dossiers pendant 6 mois.
Nous vous invitons toutefois à soumettre à nouveau votre candidature pour chacun des postes
affichés qui vous intéresse.