

## DEMANDE D'EMPLOI POMPIER OU POMPIÈRE

Toutes les informations ci-dessous seront traitées confidentiellement.  
Veuillez écrire en lettres moulées et joindre les attestations requises.

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom	Prénom	Numéro de téléphone (domicile)
Adresse postale		Numéro de téléphone (travail)
Ville		Numéro de téléphone (autres)
Province	Code postal	Courriel

### EMPLOI POSTULÉ

N° du concours : \_\_\_\_\_

Accepteriez-vous un poste à temps complet (temporaire) ou temps partiel :  Oui  Non

Date de disponibilité : \_\_\_\_\_

### ÉTUDES

Niveau	Discipline	Dernière année complétée	Inscrire le diplôme obtenu
Secondaire		1 2 3 4 5	
Collégial		1 2 3	
Universitaire		1 2 3 4	
Autre (précisez)		1 2 3 4	

Date d'obtention du diplôme d'études professionnelles en intervention en sécurité incendie : \_\_\_\_\_

### AUTRES CRITÈRES D'EMBAUCHE

Possédez-vous un permis de conduire valide?  Oui,  Temporaire  Permanent  
Classes :  4A  5 Autres : \_\_\_\_\_  
 Non

Avez-vous votre certification RCR?  Oui  Non

Si oui, précisez la date de votre dernière formation : \_\_\_\_\_

LANGUES :

Français  écrit  parlé      Anglais  écrit  parlé      Autres : \_\_\_\_\_  écrit  parlé

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

## EXPÉRIENCES DE TRAVAIL

Si vous annexe votre curriculum vitae, il n'est pas nécessaire de remplir cette section. (Veuillez commencer par votre emploi actuel ou le dernier emploi occupé).

<b>Fonction :</b>	<b>Période d'emploi :</b> Du _____ au _____
<b>Nom de l'employeur :</b>	<b>Adresse et numéro de téléphone :</b>
<b>Nom du supérieur immédiat :</b>	<b>Salaire :</b> Début : _____ Fin : _____
<b>Raison du départ :</b>	

<b>Fonction :</b>	<b>Période d'emploi :</b> Du _____ au _____
<b>Nom de l'employeur :</b>	<b>Adresse et numéro de téléphone :</b>
<b>Nom du supérieur immédiat :</b>	<b>Salaire :</b> Début : _____ Fin : _____
<b>Raison du départ :</b>	

<b>Fonction :</b>	<b>Période d'emploi :</b> Du _____ au _____
<b>Nom de l'employeur :</b>	<b>Adresse et numéro de téléphone :</b>
<b>Nom du supérieur immédiat :</b>	<b>Salaire :</b> Début : _____ Fin : _____
<b>Raison du départ :</b>	

## RÉFÉRENCES (facultatif)

Nom et occupation	Adresse	Téléphone
1)		
2)		
3)		

Avez-vous un lien de parenté avec un membre du personnel de gestion de la Ville de Gatineau?

Oui  Non Si oui, précisez : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise les représentants de mon employeur actuel ainsi que mes employeurs précédents à communiquer des renseignements personnels contenus à mon dossier pour fin de références reliées à un ou des emplois occupés.

J'autorise également les représentants de la Ville de Gatineau à procéder à la vérification de mes antécédents auprès des personnes données en référence ainsi que de mes antécédents judiciaires.

Cette autorisation est valide pour tous les représentants mandatés par la Ville de Gatineau en vertu du mandat de recrutement et ce, pour une période d'un mois suivant la date de signature.

Je déclare solennellement que mes réponses sont conformes à la vérité et que je n'ai omis aucun renseignement pertinent. Je fais la présente déclaration solennellement la croyant en conscience véridique et sachant qu'elle a la même valeur que si elle était faite sous serment selon la loi de la preuve du Canada. Je reconnais qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS :

Service des ressources humaines  
25, rue Laurier, 5<sup>e</sup> étage  
C.P. 1970, succ. Hull  
Gatineau (Québec) J8X 3Y9

Téléphone : 819-243-2345 poste 7150 Télécopieur : 819-595-7849 Courriel : ressources.humaines@gatineau.ca