

SECTEURS VISÉS	TITRE DE POSTE (Cochez tout ce qui s'applique)
ADMINISTRATION	<input type="checkbox"/> Directeur(trice) général(e) et greffier(ère)-trésorier(ere) <input type="checkbox"/> Adjointe administrative à la comptabilité <input type="checkbox"/> Secrétaire à la taxation <input type="checkbox"/> Technicien en documentation
URBANISME	<input type="checkbox"/> Inspecteur(trice) en urbanisme et en environnement <input type="checkbox"/> Inspecteur(trice)-adjoint(e) en urbanisme et en environnement
LOISIRS, CULTURE ET TOURISME	<input type="checkbox"/> Directeur(trice) <input type="checkbox"/> Coordonnateur(trice) du camp de jour <input type="checkbox"/> Responsable de la bibliothèque
ESPACES PUBLICS ET PARCS	<input type="checkbox"/> Journalier(ère) <input type="checkbox"/> Préposé(e) à l'accueil du parc riverain
ENTRETIEN DES BÂTIMENTS	<input type="checkbox"/> Préposé(e) à l'entretien des bâtiments <input type="checkbox"/> Préposé(e) à l'entretien ménager
TRAVAUX PUBLICS	<input type="checkbox"/> Directeur(trice) <input type="checkbox"/> Inspecteur(trice) municipal(e) <input type="checkbox"/> Chauffeur(euse) <input type="checkbox"/> Opérateur(trice) <input type="checkbox"/> Journalier(ère)
MÉCANIQUE	<input type="checkbox"/> Superviseur en mécanique – Directeur (trice)-ajointe <input type="checkbox"/> Mécanicien(ne)
HYGIÈNE DU MILIEU	<input type="checkbox"/> Journalier(ère) éboueur <input type="checkbox"/> Chauffeur(euse) <input type="checkbox"/> Préposé(e) à l'écocentre <input type="checkbox"/> Responsable en eaux usées - Journalier

STATUT D'EMPLOI
<input type="checkbox"/> Salarié régulier <input type="checkbox"/> Salarié saisonnier <input type="checkbox"/> Salarié occasionnel

Votre demande sera valable pendant un (1) an, après quoi vous devez soumettre une autre demande d'emploi.



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI

Municipalité de Saint-Alexis-des-Monts

101, rue de l'Hôtel-de-Ville

Saint-Alexis-des-Monts, Québec, J0K 1V0

Courriel : info@saint-alexis-des-monts.ca

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

PRÉNOM :		NOM :	
ADRESSE :			
TÉL. DOMICILE :		TÉL. CELLULAIRE :	
COURRIEL			
POSSÉDEZ-VOUS UN PERMIS :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

### ÉTUDES

NIVEAU	ANNÉE D'OBTENTION	DOMAINE D'ÉTUDES	NOM DE L'ÉTABLISSEMENT
Autres qualifications ou compétences :			

### EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

(Employeur actuel ou du plus récent au plus ancien)

COMPAGNIE ET TÉL.	TITRE D'EMPLOI	DURÉE DE L'EMPLOI	LA RAISON DU DÉPART

**Déclaration et consentement :** Je déclare que les renseignements fournis sont, à ma connaissance, véridiques et complets, Je comprends qu'une fausse déclaration pourrait entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi.

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

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