STUDENT EMPLOYMENT FORM / DEMANDE D'EMPLOI POUR ÉTUDIANT(E)

Position applied for / Poste pour lequel la demande est présentée

- Office Clerk / Commis de bureau [ ]
- Recreation Programs / Programmes de récréation [ ]
- Program Coordinator / Coordinateur(trice) des programmes [ ]
- Indoor Sports Facility / Complexe de sport intérieur [ ]
- Soccer [ ]
- Tennis [ ]
- Tourism / Tourisme [ ]
- Kiosk / Kiosque [ ]
- Youth Hostel / Auberge de jeunesse [ ]
- Engineering Technician / Technicien(ne) en ingénierie [ ]
- Labourer / Ouvrier(ère) [ ]
- Lifeguard [ ]
- Other / Autre: _____ [ ]

Contact Information / Coordonnés

Name / Nom _____

Address / Adresse _____

Telephone Number / Numéro de téléphone _____

Education (year completed) / Scolarité (année complétée)

High School / Études secondaires	10	11	12		
College / Études collégiales	1	2	3		
University / Études universitaire	1	2	3	4	5

Are you enrolled in school? / Êtes-vous aux études? _____

Are you returning in the fall? / Retournez-vous à l'automne? _____

What course are you presently enrolled in? / Quel cours êtes-vous présentement inscrit?

_____

Languages / Langues

Spoken / Parlées _____

Written / Écrites _____

Work Experience / Expérience de travail

Term of Employment / Période d'emploi _____

Occupation / Poste occupé _____

Employer / Employeur _____

Telephone Number / Numéro de téléphone _____

Do you authorize us to contact your former employer? _____

Nous autorisez-vous à communiquer avec votre employeur antécédent? _____

Term of Employment / Période d'emploi _____

Occupation / Poste occupé _____

Employer / Employeur _____

Telephone Number / Numéro de téléphone _____

Do you authorize us to contact your former employer? _____

Nous autorisez-vous à communiquer avec votre employeur antécédent? _____

Special Qualifications or Skills / Compétences ou habiletés particulières

(Information relevant to the positions applied for or additional information that should be considered / Informations pertinentes aux postes demandés ou autres renseignements que nous devrons considérer).

_____

_____

_____

_____

Do you have First Aid Training? If yes, indicate expiry date _____

Avez-vous la formation en secourisme? Si oui, indiquer la date d'expiration _____

When would you be available for work? / Quand serez-vous disponible à travailler?

_____

I CERTIFY THAT THE INFORMATION STATED ON THIS APPLICATION IS TRUE AND ACCURATE / JE CERTIFIE QUE LES RENSEIGNEMENTS DONNÉS SONT VÉRIDIQUES ET ADÉQUATS.

_____ _____

Signature *Date*