

Tu aimes le travail d'équipe basé sur le respect et le dynamisme...

On est fait pour travailler ensemble!

Chez Huard & compagnie, tout est mis en oeuvre pour créer un environnement de travail de qualité où chaque ékipier et ékipière peut progresser, apprendre et participer positivement au succès.

Chez Huard & compagnie chaque employé(e) est un élément important de notre succès.

ATTESTATION DE PREMIÈRE RENCONTRE

La première rencontre a été effectuée par:

Signature

à la succursale de: _____

En date du: _____ / _____ / _____

Signature candidat(e)

Joins-toi à une équipe gagnante!

Informe-toi sur les postes offerts.

Poste à temps plein 35h/semaine.

Horaire rotatifs.

Possibilités d'avancement. Formation rémunérée.

Première rencontre Assurée!



Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Ville _____
Province _____ Code postal _____
No de tél.: () _____
No de tél.: () _____
Date de naissance (facultatif): _____ Jour _____ Mois _____ Année _____
N.A.S. _____

Formation-Diplôme(s) obtenu(s)

Secondaire ☐ Oui ☐ Non ☐ En cour

Collégial ☐ Oui ☐ Non ☐ En cour

Universitaire ☐ Oui ☐ Non ☐ En cour

Autre(s): _____ ☐ En cour

Êtes-vous autorisé(e) à travailler au Canada?

☐ Oui
☐ Non

Avez-vous déjà travaillé au Huard & compagnie ?

☐ Oui (quelle succursale) _____
☐ Non

Vous désirez un poste:

☐ À temps plein
☐ À temps partiel

Vous souhaitez travailler combien d'heures

par semaine ?

Minimum: _____ h Maximum: _____ h

Vous êtes disponible à partir de :

Jour	Mois	Année
Disponibilités		
Lundi	☐ Jour ☐ soir	☐ nuit
De _____	à _____	à _____
Mardi	☐ Jour ☐ soir	☐ nuit
De _____	à _____	à _____
Mercredi	☐ Jour ☐ soir	☐ nuit
De _____	à _____	à _____
Jeudi	☐ Jour ☐ soir	☐ nuit
De _____	à _____	à _____
Vendredi	☐ Jour ☐ soir	☐ nuit
De _____	à _____	à _____
Samedi	☐ Jour ☐ soir	☐ nuit
De _____	à _____	à _____
Dimanche	☐ Jour ☐ soir	☐ nuit
De _____	à _____	à _____

Expérience (commencez par votre expérience la plus récente)

Nom et adresse de l'employeur	Votre titre d'emploi
Genre d'entreprise ou organisme	Durée de votre emploi De / / à / /
Nom et titre de votre supérieur immédiat	Téléphone ()
Raison du départ	
Sommaire de vos tâches et responsabilités	

Nom et adresse de l'employeur	Votre titre d'emploi
Genre d'entreprise ou organisme	Durée de votre emploi De / / à / /
Nom et titre de votre supérieur immédiat	Téléphone ()
Raison du départ	
Sommaire de vos tâches et responsabilités	

Déclaration et autorisation de la prise de références

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et complets. Je comprends qu'une fausse déclaration peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon Renvoi. J'autorise Huard & compagnie à demander des références personnelles et professionnelles à mes anciens employeurs

Date _____ Signature _____