



Municipalité
de Saint-Prospér

Service du personnel

DEMANDE D'EMPLOI

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

TÉLÉPHONE : _____ COURRIEL : _____

* PERMIS DE CONDUIRE : OUI NON CLASSE : _____

EMPLOI POSTULÉ - SERVICES MUNICIPAUX

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRATION | <input type="checkbox"/> LOISIRS – ARÉNA |
| <input type="checkbox"/> SECRÉTARIAT | <input type="checkbox"/> INCENDIE (POMPIERS) |
| <input type="checkbox"/> JOURNALIER (VOIRIE) | <input type="checkbox"/> ÉLECTION |
| <input type="checkbox"/> PREMIERS RÉPONDANTS | <input type="checkbox"/> BRIGADIER SCOLAIRE |
| <input type="checkbox"/> AUTRES (SPÉCIFIER) | |

COMMENTAIRES: _____

SIGNATURE

DATE

SIGNATURE DIRECTRICE-GÉNÉRALE