



FORMULAIRE D'EMBAUCHE

Date : _____ / 20 _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Date de naissance: _____

Sexe : Masculin Féminin

Nom du dernier employeur : _____

Adresse : _____

Quel poste occupiez-vous ? : _____

Date du départ : _____

Raison du départ : _____

Quel poste vous intéresse à la Municipalité ? : _____

Avez-vous des qualités particulières reliées à cette fonction ? : _____

Quelles machineries et/ou équipements pouvez-vous manœuvrer ? : _____

Signature: _____

p.s. Veuillez joindre votre curriculum vitae au présent formulaire.