



CAMP CAROWANIS INC.

785, Plymouth, Suite 210, Mont-Royal (Québec) H4P 1B3
Téléphone : (514) 731-9683 / Télécopieur : (514) 731-2683
mldemers@diabete-enfants.ca
www.diabete-enfants.ca

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI 2011

Veillez compléter cette demande d'emploi et nous la faire parvenir
soit par courriel, par fax ou par la poste à l'aide des coordonnées mentionnées ci-haut.

Veillez joindre si possible deux lettres de référence, votre curriculum vitae et une photo.

La durée de l'emploi est du 4 juillet au 13 août 2011, précédée d'une formation entre le 25 juin au 3 juillet.

Un enseignement sur le diabète sera dispensé lors de la formation du pré-camp
et la supervision du contrôle du diabète est assurée par l'équipe médicale.

Notre programme offre 3 sessions de 2 semaines entre lesquelles vous aurez une fin de semaine de congé.
Vous serez hébergés sous une tente montée sur une plate-forme aménagée de lits de camp.
Les repas et le service de nettoyage sont fournis.

Seuls les candidats âgés de 17 ans et plus, possédant une bonne connaissance de la langue française
et fonctionnels en anglais seront considérés.

POSTE DEMANDÉ :

NOM : F M

ADRESSE : VILLE : CODE POSTAL :

TÉL. : (.....)

COURRIEL :

DATE DE NAISSANCE : ÂGE AU 30 JUIN 2011 :

ÉTUDIEZ-VOUS PRÉSENTEMENT À TEMPS PLEIN ? NON OUI

ÉCOLE FRÉQUENTÉE EN SEPTEMBRE 2011:

PROGRAMME CHOISI :

NO D'ASSURANCE-MALADIE : EXP. : /.....

NO D'ASSURANCE SOCIALE :

ÊTES-VOUS DIABÉTIQUE ? NON OUI SI OUI, DATE DU DIAGNOSTIC ?

AUTORISEZ-VOUS CAMP CAROWANIS À PROCÉDER À LA VÉRIFICATION D'ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES ?

NON OUI

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DE CAMP CAROWANIS ?

SIGNATURE : DATE :