

OFFRE D'EMPLOIS - ÉTÉ 2012 ARBITRES ET MARQUEURS

Les Associations de soccer et de baseball de Candiac sont à la recherche de personnel étudiant qualifié pour travailler au cours de la saison estivale.

Descriptions

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">■ Arbitre de baseball:
Arbitrer les joutes de l'Association du baseball mineur■ Marqueur baseball :
Gérer la feuille de pointage pour les joutes de l'Association du baseball mineur | <ul style="list-style-type: none">■ Arbitre et juge de touche au soccer:
Arbitrer les joutes de l'Association de soccer |
|---|--|

Exigences

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">■ avoir 13 ans et plus■ Si vous détenez un certificat d'arbitre qui est en relation avec l'emploi postulé, s.v.p. annexe une copie. |
|--|

Veillez compléter le formulaire de demande d'emploi disponible aux endroits suivants :

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">■ Centre Claude-Hébert : 59 chemin Haendel, Candiac (Qc) J5R 1R7■ Par Internet : www.ville.candiac.qc.ca■ Par courriel : loisirs@ville.candiac.qc.ca |
|---|

Date limite

le vendredi 9 mars 2012

Important : *les candidats retenus recevront, des associations concernées, une invitation à participer à une clinique de formation avant le début de la saison. Aucune confirmation écrite ne sera expédiée aux candidats.*

AUCUN RENSEIGNEMENT NE SERA DONNÉ PAR TÉLÉPHONE

DEMANDE D'EMPLOI ARBITRES ET MARQUEURS 2012

CHOIX DE POSTES :

 Arbitre soccer Arbitre baseball Marqueur baseball

DISPONIBILITÉS :

À temps partiel à partir du : _____

Selon l'horaire suivant : _____

Avez-vous l'intention de prendre des vacances ? _____

Si oui, quand ? _____

À temps plein à partir du : _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :

Nom		Prénom	
Adresse		Ville	Code postal
Téléphone ()	Courriel		Date de naissance

FORMATIONS

Degré de scolarité	Dernière année d'étude complétée	Domaine	Diplôme	
Secondaire			<input type="checkbox"/> Obtenu	<input type="checkbox"/> À venir
Collégial			<input type="checkbox"/> Obtenu	<input type="checkbox"/> À venir
Universitaire			<input type="checkbox"/> Obtenu	<input type="checkbox"/> À venir

Études :

- Étiez-vous étudiant à plein temps l'automne dernier ? oui non et cet hiver ? oui non- Retournez-vous aux études à l'automne prochain ? oui non

RÉFÉRENCE

Nom	Adresse	Téléphone	Lien

Je déclare que :

- ✓ les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et je comprends qu'une fausse déclaration pourrait entraîner le rejet de ma candidature ou un renvoi.

Date _____

Signature _____

Réservé à l'administration :