



## DISPONIBILITÉ DU CANDIDAT

**Légende:** *ENCERCLER SELON VOS DISPONIBILITÉS EN INSCRIVANT L'ORDRE DE PRÉFÉRENCE*  
(minimum 5 périodes)

M = disponibilité comme monitrice/moniteur  
S = disponibilité pour surveillante-sauveteure/surveillant-sauveteur

	Journée	6 h 30 à 8 h	7 h à 12 h	11 h à 13 h	12 h à 15 h	15 h à 19 h	19 h à 22 h 30
Surveillante- sauveteure / Surveillant- sauveteur	Lundi	S	M	S M	S M	S M	S M
	Mardi	S	M	S M	S M	S M	S M
	Mercredi	S	M	S M	S M	S M	S M
	Jeudi	S	M	S M	S M	S M	S M
	Vendredi	S	M	S M	S M	S M	S M
Monitrice / Moniteur						* 17 h à 20 h 30	M S
	Journée		8 h à 12 h 30	12 h à 16 h 30			12 h 30 à 16 h 30
	Samedi		M	S M		S	M S
	Dimanche		M	S M		S	M S

	Journée	8 h 45 à 11 h	13 h à 15 h
Animatrice / Animateur scolaire	Lundi	M	M
	Mardi	xxxxxxxxxxxxxxxx	M
	Mercredi	M	M
	Jeudi	xxxxxxxxxxxxxxxx	M
	Vendredi	M	M

Combien d'heures **maximum** par semaine souhaitez-vous travailler ? \_\_\_\_\_

Quelles sont vos habiletés liées au domaine aquatique qui vous distingueraient des autres?

---



---



---

Afin de favoriser l'emploi étudiant et de respecter l'annexe 3B de la Convention collective SEESUS, nous aurions besoin des informations suivantes :

- Êtes-vous étudiante ou étudiant à temps complet présentement à l'UdeS? \_\_\_\_\_
- Sinon, inscrire la date de fin de vos études à temps complet à l'UdeS? \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Reçu par: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Par la présente, je confirme que j'ai pris connaissance de l'avis de consentement de vérification de références en annexe et que je l'ai accepté ou refusé. Initiales \_\_\_\_\_**

## CONSETEMENT DE VÉRIFICATION DE RÉFÉRENCES

J'autorise l'Université de Sherbrooke ou son mandataire à obtenir auprès de tiers les renseignements nécessaires à l'évaluation de ma candidature incluant, le cas échéant, des renseignements sur des antécédents judiciaires. Ces renseignements peuvent être demandés, par téléphone ou par écrit, auprès d'institutions d'enseignement, d'anciens employeurs ainsi qu'auprès d'agents de renseignements personnels, d'institutions financières et d'établissements de santé. Par conséquent, ces personnes ou institutions sont autorisées à fournir les renseignements requis par l'Université de Sherbrooke ou par son mandataire.

Une photocopie de la présente peut être acheminée auprès du ou des employeurs concernés et possède, aux fins d'autorisation, la même valeur que l'original. Le présent consentement est valide pour la durée nécessaire à une décision relative à l'acceptation ou au refus de ma candidature.

### RÉFÉRENCES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

#### RÉFÉRENCES DE L'EMPLOYEUR ACTUEL

Dans l'affirmative, à titre indicatif seulement, j'ai inscrit les noms et les coordonnées de personnes pouvant fournir des références.

Employeur actuel	Personne représentante (nom et titre)	N° de téléphone

#### AUTRES RÉFÉRENCES

À titre indicatif seulement, j'ai inscrit les noms et les coordonnées de personnes pouvant fournir des références.

Nom de l'entreprise	Personne représentante (nom et titre)	N° de téléphone

#### AUTORISATION À COMMUNIQUER AVEC L'EMPLOYEUR ACTUEL OU ANTÉRIEUR

Oui

Non

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date