



**MUNICIPALITÉ DE LA PÊCHE**  
**1, ROUTE PRINCIPALE OUEST, LA PÊCHE (QUÉBEC) J0X 2W0**  
**SERVICE DE LA PROTECTION DE L'INCENDIE**



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI**

Masham       Wakefield       Lac-des-Loups       East-Aldfield

Veuillez compléter le formulaire d'application suivant et le remettre au service incendie de La Pêche

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_ Téléphone maison : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
                                                Jour                                          mois                                          année

Employeur actuel : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone (et n° poste): \_\_\_\_\_ Poste occupé : \_\_\_\_\_

Horaire de travail : \_\_\_\_\_

Diplôme scolaire le plus élevé : \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

Votre employeur vous permettrait-il de vous rendre sur les lieux d'un incendie durant vos heures de travail, si nécessaire

Oui                                           Non

Signature de l'employeur : \_\_\_\_\_

## EXIGENCES DU POSTE

Parlez-vous français ?

- Oui, langue maternelle
- Oui, langue seconde
- Un peu, langue seconde
- Non

Avez-vous une bonne condition physique ?

- Excellente condition physique
- Dans la moyenne
- Non

Avez-vous une bonne condition psychologique ?

- Excellente
- Dans la moyenne
- J'ai un problème de santé mentale diagnostiqué \_\_\_\_\_

Avez-vous de bonnes habiletés manuelles ?

- Excellentes habiletés
- Dans la moyenne
- Non

Avez-vous un dossier judiciaire en lien avec l'emploi ?

- Aucun dossier judiciaire
- Dossier judiciaire pour lequel j'ai été pardonné : \_\_\_\_\_
- Dossier judiciaire pour lequel je n'ai pas été pardonné : \_\_\_\_\_

Avez-vous un horaire et des disponibilités vous permettant de répondre aux appels d'urgence?

- Absolument
- Souvent
- Parfois
- Difficilement

## ATOUT

Parlez-vous anglais (un atout) ?

- Oui, langue maternelle
- Oui, langue seconde
- Un peu, langue seconde
- Non

Déterminez-vous un permis de conduire classe 4A (*si vous ne devez pas détenir cette classe dans les 6 mois suivant votre date d'embauche*):

- Oui, j'ai le permis de conduire classe 4A
- Non, mais j'ai le permis (*ex : classe 3*) : \_\_\_\_\_
- Je n'ai pas de permis de conduire

Déterminez-vous un diplôme d'études secondaires ou toute autre combinaison acceptable de scolarité et d'expérience pertinente au poste, par exemple un diplôme d'études professionnelles (DEP) en intervention et sécurité incendie (un atout) ?

---

---

---

---

Êtes-vous prêt à entreprendre la formation Pompier 1 ? (*Ce programme est offert par l'École nationale des pompiers et s'adresse à toute personne désirant occuper un poste de pompier dans toutes les municipalités du Québec ayant une population de moins de 25 000 habitants. Le programme est d'une durée totale de 255 heures.*)

- Oui     Non

Avez-vous une Carte à jour de Premier soins ?

- Oui, valide jusqu'à la date : \_\_\_\_\_     Non

### QUESTIONS DE PRÉSÉLECTION

Êtes-vous à l'aise en hauteur ?

- Oui     Je ne sais pas     J'ai le vertige

Êtes-vous à l'aise dans les espaces clos?

- Oui     Je ne sais pas     J'ai peur

Êtes-vous à l'aise de voir du sang

- Oui     Je ne sais pas     J'ai peur

Savez-vous comment manier une scie à chaîne ?

- Oui     Je ne sais pas     J'ai peur

Savez-vous nager ?

- Oui     Non

Faites-vous de la plongée sous-marine?

- Oui     Non

Êtes-vous vacciné pour ..... ?

- |                                                  |                                                      |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Vacciné pour tétanos    | <input type="checkbox"/> Non-vacciné pour tétanos    |
| <input type="checkbox"/> Vacciné pour l'hépatite | <input type="checkbox"/> Non-vacciné pour l'hépatite |
| <input type="checkbox"/> Autres vaccins : _____  |                                                      |

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Références :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Soyez assuré que si votre candidature n'est pas retenue ce formulaire de même que tous les documents recueillis à votre sujet dans le cadre du processus de pré-embauche seront détruits.

Si toutefois votre candidature est retenue, votre dossier d'employé sera constitué et le présent formulaire y sera versé ainsi que tout autre document ou informations recueillies dans le processus de pré-embauche.

Seules les personnes pour qui il est nécessaire dans l'exercice de leurs fonctions de connaître des renseignements personnels vous concernant y auront accès sans votre consentement.

**DÉCLARATIONS DU CANDIDAT**

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent formulaire de demande d'emploi sont vrais, exacts et complets.

Je comprends qu'une fausse déclaration ou omission de ma part peut entraîner le rejet de ma candidature ou mon congédiement.

J'accepte que mon embauche soit conditionnelle à la période d'essai applicable au poste pour lequel je serai embauché (e), si tel est le cas. Pendant cette période, l'employeur a entière discrétion pour décider s'il m'engage définitivement ou non.

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

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

# À L'USAGE DU SERVICE DE LA PROTECTION DE L'INCENDIE

NOM DU POMPIER À L'ESSAI: \_\_\_\_\_

## FORMULAIRE D'APPROBATION DE LA CANDIDATURE

Observations du capitaine de district :

---

---

---

Recommandation du capitaine de district:      Oui            Non     

Signature du capitaine de district: \_\_\_\_\_

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

Acceptation du Directeur du service de la protection de l'incendie:      Oui            Non     

Signature du Directeur: \_\_\_\_\_

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

Période d'essai du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_