



## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

### Responsable à l'alimentation

1947, rue Belvédère Sud • Sherbrooke (Québec) • J1H 5Y3 •

Téléphone : 819 566-7131 • Télécopieur : 819 566-5930

[suppleance@cpe-estrie.org](mailto:suppleance@cpe-estrie.org) • [www.cpe-estrie.org](http://www.cpe-estrie.org)

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ NAS : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Restrictions médicales : \_\_\_\_\_

## FORMATIONS

En cours

Complétée

Abandonnée

Formation : \_\_\_\_\_ Date d'obtention (prévue) \_\_\_\_\_

Formation : \_\_\_\_\_ Date d'obtention (prévue) \_\_\_\_\_

## NUMÉROS DE TÉLÉPHONE

Domicile : \_\_\_\_\_ Répondeur :  Oui  Non

Cellulaire : \_\_\_\_\_ Répondeur :  Oui  Non

En cas d'urgence : \_\_\_\_\_ Répondeur :  Oui  Non

## DOCUMENTS OBLIGATOIRES

Absence d'empêchement – Date de délivrance : \_\_\_\_\_

Certificat en hygiène et salubrité alimentaires MAPAQ – Date de délivrance : \_\_\_\_\_

Cours de premiers soins – Date de délivrance (facultatif) : \_\_\_\_\_

## PRÉFÉRENCES

### EXPÉRIENCES ET INTÉRÊTS

Veillez cocher les domaines dont vous avez de l'expérience et de l'intérêt à travailler auprès de celle-ci.

Domaine	Expérience	Intérêt
Cuisine végétarienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence auprès des enfants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aide-cuisine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### DISPONIBILITÉS

À compter du : \_\_\_\_\_

Veillez cocher vos disponibilités. Si vous avez des contraintes horaires, veuillez nous les inscrire dans l'espace prévu à cet effet.

Lundi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____
Mardi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____
Mercredi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____
Jeudi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____
Vendredi	<input type="checkbox"/> a.m. _____	<input type="checkbox"/> p.m. _____

Aucune préférence

Refuse les appels d'urgence

Urgence seulement

## MOBILITÉ

Possédez-vous une voiture ?  Oui  Non

Cochez les villes ou les arrondissements où vous désirez travailler. Ces choix sont modifiables, il suffira de nous avertir des changements avant qu'un remplacement vous soit attribué

### Ville de Sherbrooke (arrondissement):

- Bromptonville *10min.*
- Fleurimont
- Jacques-Cartier
- Lennoxville
- Mont-Bellevue
- Rock Forest
- St-Élie d'Orford

### MRC de Coaticook :

- Barnston *30-35 min.*
- Coaticook *30 min.*
- Compton *20 min.*

### MRC du Haut-St-François :

- Cookshire *20 min.*
- Weedon *30 min.*

### MRC de Memphrémagog :

- Ayer's Cliff *35 min.*
- Eastman *25-30 min.*
- Magog *20 min.*
- Omerville *20 min.*
- Standstead *45-50 min.*

### MRC du Val-St-François :

- St-Denis-de-Brompton *20-25 min.*
- Stoke *20-25 min.*
- Valcourt *30-35 min.*
- Windsor *20 min.*
- Richmond *30 min.*

## INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Êtes-vous inscrite sur une liste de rappel ou avez-vous déjà travaillé auprès d'un CPE?

Oui  Non

Commission scolaire :

---

CPE – Garderie :

---



## LOI SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DANS LE SECTEUR PRIVÉ

### FORMULE DE CONSENTEMENT

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

J'autorise par la présente le Regroupement des centres de la petite enfance des Cantons de l'Est à vérifier et à donner les informations que j'ai fournies en remplissant ma demande de candidature et à procéder à toute autre enquête pertinente à l'ouverture de mon dossier.

Veuillez cocher les sources auprès desquelles nous pourrions effectuer cette vérification. Cette dernière pourrait être faite par téléphone ou par écrit ou par tout autre moyen auprès :

- D'institutions d'éducation
- Des personnes citées à titre de référence
- Des services de police concernant mon dossier judiciaire
- De mon employeur actuel
- D'anciens employeurs

Qui est, par le fait même, autorisé par la présente à fournir les renseignements au Regroupement des centres de la petite enfance des Cantons de l'Est.

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

Date :