

GROUPE NÉRON
282, boul. Marcotte
Roberval, Québec G8H 1Z2

DEMANDE D'EMPLOI

Emploi postulé : _____

Date approximative de disponibilité : _____

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom _____ Prénom _____ Numéro d'assurance sociale _____

Adresse _____

Municipalité _____ Province _____ Code postal _____ Tél. résidence _____ Tél. cellulaire _____

Date de naissance _____ Courriel _____ Taille _____ Poids _____

Langues parlées : Français Anglais autres _____

Langues écrites : Français Anglais autres _____

FORMATION

Niveau _____ Nom de l'institution _____ Durée _____ Certificat ou diplôme obtenu _____

Secondaire _____

Collégial _____

Universitaire _____

Autres _____

Info@autobusneron.ca – www.autobusneron.ca

Tél. : (418)275-1314 Télécopieur : (418)275-7924 1-888-275-3705

GROUPE NÉRON
282, boul. Marcotte
Roberval, Québec G8H 1Z2

EMPLOIS PRÉCÉDENTS

Énumérez les derniers emplois occupés au cours des dernières années.

DISPONIBILITÉ

Je suis disponible pour travailler : tous les soirs Oui Non

Je suis disponible pour travailler : toutes les fins de semaine Oui Non

Je suis également disposé, si requis, Oui Non
à voyager :

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES (conducteur)

No de permis : _____ Classe : _____ Province : _____

Expiration : _____ Restrictions : _____

Vous êtes-vous déjà vu refuser un permis pour conduire un véhicule motorisé ? Oui Non

Votre permis a-t-il déjà été révoqué ? Oui Non

Si vous avez répondu oui à l'une de ces questions, était-ce au travail ? Oui Non

Info@autobusneron.ca – www.autobusneron.ca

Tél. : (418)275-1314 Télécopieur : (418)275-7924 1-888-275-3705

GROUPE NÉRON
 282, boul. Marcotte
 Roberval, Québec G8H 1Z2

CONDUITE (expérience)

Véhicule	Type d'expérience (urbain, interurbain, nolisé-scolaire, etc.)	Durée		Kilométrage parcouru
		De	À	
Autocar				
Scolaire				
Minibus				
Adapté				

Genre de moteur utilisé : _____

Genre de transmission utilisé : _____

Genre de frein utilisé : _____

Province ou États où vous circulé : _____

CONDUITE (formation)

Cours	Date	Nom l'organisme	Durée en heures
Conduite de véhicule lourd ou autobus			
Heures de services			
Ronde de sécurité			
Transport des matières dangereuses			
Relations avec la clientèle (nolisé/interurbain)			
Un métier unique (scolaire)			
Accueil aux handicapés			

GROUPE NÉRON
282, boul. Marcotte
Roberval, Québec G8H 1Z2

CONDUITE (accidents)

Avez-vous déjà eu des accidents ou incidents en rapport avec l'utilisation de véhicules routiers lors des 5

dernières années ? Oui Non

Si oui, précisez leur nature, la date et l'endroit où ils sont survenus :

Nom des employeurs : _____

Rapports d'accidents (joindre une feuille si espace insuffisant) :

DOCUMENTS (Antécédents judiciaires et dossier de conduite)

J'ai annexé mon dossier de conduite de la SAAQ. (Disponible au

<https://services-saaqlic.saaq.gouv.qc.ca/GDI/WEB/GDI15C/GDIADFRETATDOSSRRECHR.ASP>

Oui Non

J'ai rempli la formule intitulé ANNEXE « D » Déclaration relative aux antécédents judiciaires

Oui Non

Si non, veuillez énoncer la raison et fournir la date à laquelle vous allez nous faire parvenir les documents mentionnés ci-haut.

Info@autobusneron.ca – www.autobusneron.ca

Tél. : (418)275-1314 Télécopieur : (418)275-7924 1-888-275-3705

GROUPE NÉRON
282, boul. Marcotte
Roberval, Québec G8H 1Z2

ANTÉCÉDENTS (accidents de travail)

Avez-vous déjà subi un ou des accidents de travail en rapport avec l'utilisation de véhicules routiers ou avec l'emploi occupé au cours des dernières années ? Oui Non

Si oui, nom de l'employeur : _____ Date : _____

Blessure(s) subie(s) : _____

Ces informations seront vérifiées que le permet la Loi sur la santé et la sécurité du travail. Toute omission de renseignements sera considérée comme volontaire de votre part et, par le fait même, interprétée comme une fausse déclaration.

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE OU D'ACCIDENT DE TRAVAIL

Nom : _____ Nom : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Tél. : _____ Tél. : _____

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

1. Il est convenu qu'advenant mon embauche, je serai soumis à une période d'essai conformément aux politiques en vigueur de la compagnie, période au cours de laquelle je peux être remercié de mes services sans aucun recours.
2. J'accepte de fournir des renseignements supplémentaires et notamment de signer le formulaire d'autorisation ci-annexé concernant mes anciens employeurs, l'examen médical, l'utilisation des dossiers d'employé, de santé et de discipline, communications à des employeurs potentiels, divulgation du dossier de conduite, autres.
3. J'autorise Autobus Néron, ou ses mandataires, exécutants ou agents, lorsque dûment requis par, Autobus Néron, à communiquer avec mes anciens employeurs et mon employeur actuel et j'autorise Autobus Néron à enquêter sur les informations relatives à ma candidature. Ce consentement est valide pour la durée de mon emploi.
4. Je comprends que de fausses déclarations dans le présent formulaire ou lors d'un examen médical pourraient entraîner le rejet de ma candidature ou mon renvoi, le cas échéant.
5. Dans l'éventualité de mon embauche, j'autorise mon employeur à procéder à des déductions directes sur tout montant m'étant payable, dans les cas où des sommes m'auraient été versées en trop.

Signature du candidat : _____ Date : _____

N.B. Une photographie peut être demandée après l'embauche pour fins d'identification.

INFORMATION

Le présent formulaire a pour objet l'étude de votre demande d'emploi. En cas de refus, ce dossier sera détruit. En cas d'embauche, il sera joint à votre dossier d'employé. Auront accès à ce dossier, le bureau du personnel, le directeur général et les membres du conseil d'administration. En cas d'embauche, votre supérieur immédiat y aura également accès. Votre dossier vous est accessible sur rendez-vous; en cas d'erreur au dossier, vous pourrez en demander la rectification.

Info@autobusneron.ca – www.autobusneron.ca

Tél. : (418)275-1314 Télécopieur : (418)275-7924 1-888-275-3705