

Formulaire d'application

1- Identification du candidat et coordonnées Prénom : Adresse : Code postal :_____ Ville : Téléphone Cellulaire : maison : Courriel : Date de naissance $(ii/mm/année)^1$: # assurance social²: 2- Contact en cas d'urgence (à remplir à l'embauche) Personne à contacter en cas d'urgence : Lien de la personne à contacter : _____Travail : _____ Téléphone Maison: Cellulaire : 3- Expérience (s'il-vous-plait joindre votre curriculum vitae à votre application) ☐ Polir un plancher ☐ Laver des tapis par extraction ☐ Décaper un plancher ☐ Travaux de nettoyage en hauteur ☐ Cirer un plancher ☐ Nettoyage spécialisé : Alimentaire ☐ Laver des murs ☐ Nettoyage spécialisé : Milieu de soins ☐ Laver des vitres ☐ Nettoyage spécialisé : Fermes agricoles Autre (spécifiez) :

² Idem

F6.2.1-01 Version : G Page 1 de 6

¹ Information nécessaire pour la vérification de vos antécédents judiciaires



Poste Poste Souhaite Poste □ Permanent □	Temporaire	☐ Sur appel	ı 🗆	
Saisonnier (précisez	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Disponibilités ☐ Jour ☐ Soir	□ Nuit	☐ Fin de s	semaine	
Vous êtes prêt à déb partir de quand?	outer à -			
Mobilité Avez-vous un moyen p travail? Oui	oour vous dépla □ Non	acer à votre	potentiel li	leu de
Vous êtes prêt à vou déplacer jusqu'à :	ıs 	km ou	minutes de résidence	e votre
5- Formation				
Sécurité générale su □ Non	ır les chantier	rs de constru	ction	□ Oui
Suivie il y a maximu	ım 1 an :			
S.I.M.D.U.T			□ Oui	□ Non
Suivie il y a maximu	ım 3 ans :			
Secouriste			Oui	□ Non
Opérateur de chariot	: élévateur		□ Oui	□ Non
Opérateur de plateformes élévatrices		ces	□ Oui	□ Non
6- Références d'em Veuillez inscrire au	•	(2) référenc	es :	
1 ^{ère} référence				
Nom de l'entreprise :		# de télép —	ohone : 	
Personne à		Poste de l	.a	
contacter :		personne :		
2 ^e référence				
Nom de l'entreprise :		# de télép —	hone :	
Personne à		Poste de l		
contacter :		personne :		

F6.2.1-01 Version : G Page 2 de 6



3° référence		
Nom de l'entreprise :	# de téléphone :	
Personne à contacter :	Poste de la personne :	
	diciaires ³ condamné pour une infraction pénale, civi quelle vous n'avez pas obtenu votre pardon	
	<pre>Infraction(s) :</pre>	Année

F6.2.1-01 Version : G Page 3 de 6

 $^{^{3}}$ Veuillez noter que la vérification des antécédents criminels se fera de façon systématique avant l'embauche.

Veuillez également noter qu'une condamnation ne signifie pas automatiquement le rejet de votre candidature.



8- Médical

Cette section a pour **but d'assurer votre sécurité**, veuillez, s'il-vousplait, répondre au meilleur de vos connaissances. Si votre condition vous limite dans l'exercice du poste appliqué, nous essaierons de trouver une solution raisonnable.

Est-ce que votre condition physique ou psychologique peut vous empêcher ou vous limiter dans l'exécution de l'emploi appliqué? ☐ Oui ☐ Non				
Si oui, veuillez spécifier :				
Souffrez-vous d'une maladie ou d'une condition médicale pouvant impliquer que vous ayez besoin d'assistance (évanouissements, problèmes cardiaques, épilepsie…)? Oui Non Si oui, veuillez spécifier :				
Avez-vous déjà fait une réclamation à la CNESST (CSST) ou à la SAAQ? \Box Oui \Box Non				
Si oui, pour quel siège de lésion :				
Votre lésion a-t-elle entrainé un arrêt de travail? □ Oui □ Non				
Si oui, nombre de jours :				
Vous a-t-on reconnu une atteinte permanente ou une limitation fonctionnelle? \Box Oui $\ \Box$ Non				
Si oui, veuillez spécifier :				
Puisque vous pourriez être appelé à aller sur d'autres contrats et que nos contrats sont très diversifiés (commercial, industriel, institutionnel et alimentaire), pouvez-vous répondre aux questions suivantes :				
Avez-vous déjà souffert ou souffrez-vous de :				
• Maux de dos ou maladies des articulations : \Box Oui \Box Non				
Si oui, veuillez				

F6.2.1-01 Version : G Page 4 de 6



spécifier :	
• Problèmes pulmonaires poussiéreux) : □ Oui	(vous limitant pour les endroits ☐ Non
Si oui, veuillez spécifier :	
• Diabète :	□ Oui
□ Non	
Tendinite(s):	□ Oui
□ Non	
Avez-vous des allergies alimentaires?	
□ Non	
Si oui, veuillez	
spécifier :	

F6.2.1-01 Version : G Page 5 de 6



9- Consentement à la vérification des informations fournies pour votre embauche

Par la présente, je consens à ce que les représentants de Entretien GFP ou toute autre partie agissant pour ces dernières, obtienne les renseignements qui sont liés à :

- mes emplois actuels (s'il y a lieu) et antérieurs : poste occupé, dates d'emploi, informations subjectives sur votre conduite, vos compétences etc;
- mes dossiers judiciaires (civil, pénal et criminel);
- mes formations/certifications (vérification des diplômes et certificats);
- ainsi que toute autre information jugée nécessaire.

Par le fait même, je consens à ce que les établissements/entreprises/personnes susceptibles de fournir des renseignements liés à l'évaluation de ma candidature à divulguer les informations pertinentes à l'évaluation de ma candidature.

Je suis conscient que ces informations peuvent contenir des détails personnels sur mon caractère et ma réputation.

J'autorise également **Entretien GFP** à conserver mon dossier d'embauche pour toute la durée de mon emploi et jusqu'à ce que tout litige soit réglé.

10- Déclaration

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire d'application sont, à ma connaissance, véridiques et complets. Je comprends qu'une fausse déclaration peut entrainer le rejet de ma candidature ou mon congédiement immédiat sans préavis.

Signature	Date
_	(jj/mm/année)

F6.2.1-01 Version : G Page 6 de 6