



VILLE DE /TOWN OF BERESFORD  
855, RUE PRINCIPALE, LOCAL 2  
BERESFORD (NOUVEAU-BRUNSWICK)  
E8K 1T3

Téléphone : (506) 542-2727 ou 2716  
Télécopie : (506) 542-2702  
[sylvieb@nb.aibn.com](mailto:sylvieb@nb.aibn.com)

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI D'ÉTÉ**

NOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

ÊTES-VOUS RÉSIDENT DE LA VILLE DE BERESFORD ?      OUI      NON

UNIVERSITÉ OU COLLÈGE FRÉQUENTÉ

NOMBRE D'ANNÉES D'ÉTUDES COMPLÉTÉES

VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES

RETOURNEZ-VOUS AUX ÉTUDES EN SEPTEMBRE PROCHAIN?      OUI      NON

SI OUI, À QUELLE UNIVERSITÉ OU COLLÈGE?

AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ DANS LE CADRE D'UN PROJET D'ÉTÉ PARRAINÉ PAR LA VILLE DE BERESFORD ?      OUI      NON.

SI OUI, QUEL POSTE AVEZ-VOUS OCCUPÉ ?

EN QUELLE ANNÉE : \_\_\_\_\_

À QUELLE DATE SEREZ-VOUS DISPONIBLE POUR L'EMPLOI ? \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_