



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

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 _____