

DEMANDE D'EMPLOI

c a f é m o r g a n e i n c o r p o r é e

Renseignements personnels

Nom : Téléphone : ()

Courriel : Autre : ()

Disponibilité

Poste désiré:

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche	Nb d'he

Employeur :

Poste occupé : Nom de la référence :

Ville / province : Numéro de téléphone : ()

Date de début de l'emploi : Date de fin de l'emploi :

Motif de départ :

Employeur :

Poste occupé : Nom de la référence :

Ville / province : Numéro de téléphone : ()

Date de début de l'emploi : Date de fin de l'emploi :

Motif de départ :

Déclaration

Je déclare qu'à ma connaissance, tous les renseignements précédents sont exacts et complets. Je comprends qu'une fausse déclaration pourrait me disqualifier ou entraîner mon licenciement. En signant la présente demande d'emploi, j'autorise Café Morgane à vérifier mon passé professionnel.

Si votre candidature est retenue, Café Morgane vous fera parvenir un sondage par courriel que vous devrez compléter avant de rencontrer le gérant en entrevue.

Signature :

Date :

