

DEMANDE D'EMPLOI

Nom de la paroisse : _____ Lieu : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postale : _____

Tel (maison) : _____ Tel (cellulaire) : _____ Tel (travail) : _____

Courriel : _____

Âge : 19 ans et plus Oui Non - Veuillez indiquer le mois et l'année de votre naissance Mois : _____ Année : _____

Veillez fournir les coordonnées d'une personne à joindre en cas d'urgences

Nom : _____ Lien : _____

Tel (maison) : _____ Tel (cellulaire) : _____ Tel (travail) : _____

POSTE DEMANDÉ – RISQUE ÉLEVÉ (veuillez remplir l'endos de ce formulaire)

Titre du poste : _____

Poste à temps plein ou temps partiel Projet Étudiant
Date début : _____ Date fin : _____

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. Je comprends que ces renseignements demeureront confidentiels et seront la propriété du diocèse. De plus, je comprends que mon nom et mon numéro de téléphone seront fournis au coordinateur ou responsable de la pastorale concernés afin qu'il/elle puisse communiquer avec moi.

Signature : _____ Date : _____

Veillez remplir ce côté pour tous postes rémunérés – RISQUE ÉLEVÉ

Veillez fournir deux (2) références sans lien familial qui peuvent attester de votre capacité à exercer ce ministère.
(p. ex. : amis, voisins, autres paroissiens, collègues de travail, etc.)

N'oubliez pas d'aviser ces personnes que le diocèse communiquera avec elles.

Référence 1 :

Nom : _____ Lien : _____
 Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____
 Tel (maison) : _____ Tel (cellulaire) : _____ Tel (travail) : _____

Référence 2 :

Nom : _____ Lien : _____
 Adresse : _____ Ville : _____ Province : _____
 Tel (maison) : _____ Tel (cellulaire) : _____ Tel (travail) : _____

(Nom du demandeur)

J'autorise le comité diocésain responsable de la politique à communiquer avec les personnes ayant fournies les références telles qu'identifiées sur le présent formulaire afin qu'il puisse obtenir les renseignements nécessaires au poste.

J'accepte de fournir ma vérification de casier judiciaire avant de participer à un poste en pastorale à risque élevé. Je comprends que seul le comité diocésain responsable de la politique consultera ces renseignements.

Je comprends que les renseignements ainsi obtenus demeureront confidentiels et seront la propriété du Diocèse de Bathurst qui les conservera indéfiniment.

Signature : _____ Date : _____

***Veillez retourner le formulaire rempli au
COORDINATEUR de la POLITIQUE de la paroisse***

À l'usage du COORDINATEUR de la POLITIQUE de la paroisse

Nom du coordinateur : _____

Signature : _____ Date : _____

À l'usage interne du DIOCÈSE

Demande reçu le : _____	Informations postés le : _____
Formation obligatoire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Formulaire B reçu le : _____
Date de la formation : _____	Vérification judiciaire reçu le : _____
Références conclues le : _____	Dossier complété et conforme le : _____