

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

INFORMATIONS PERSONNELLES			
PRÉNOM		NOM	
ADRESSE (NUMÉRO, RUE, APPARTEMENT)			
VILLE		PROVINCE	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE (domicile)	TÉLÉPHONE (cellulaire)	AUTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	
COURRIEL			
IDENTITÉ DE GENRE			
<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Je m'identifie comme : _____			
DATE DE NAISSANCE :			
<div style="text-align: center;"> _____ J O U R M O I S A N N É E </div>			
LANGUE MATERNELLE			
<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : _____			
OCCUPATION			
<input type="checkbox"/> Étudiant(e) <input type="checkbox"/> Nom de l'institution scolaire : _____			
<input type="checkbox"/> Sur le marché du travail <input type="checkbox"/> Sans emploi			
FORMATION			
Dernier diplôme obtenu (s.v.p. cochez)			
<input type="checkbox"/> DES <input type="checkbox"/> DEP <input type="checkbox"/> Certificat universitaire <input type="checkbox"/> Baccalauréat			
<input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Sans diplôme			

QUESTIONS (150 MOTS MAXIMUM)

1. POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS POSER VOTRE CANDIDATURE AU CONSEIL JEUNESSE DE LACHINE ?

2. DÉCRIVEZ BRIÈVEMENT UNE RÉALISATION DONT VOUS ÊTES PARTICULIÈREMENT FIER/FIÈRE.

3. QUELS SERAIENT LES DOSSIERS DONT VOUS AIMERIEZ TRAITER À TITRE DE MEMBRE DU CONSEIL JEUNESSE DE LACHINE ?

4. PARTICIPEZ-VOUS FRÉQUEMMENT AUX ACTIVITÉS D'ORGANISMES COMMUNAUTAIRES OU ASSOCIATIFS DE L'ARRONDISSEMENT ?
SI OUI, LESQUELLES ?

5. J'AI ÉTÉ INFORMÉ(E) DE L'APPEL DE CANDIDATURES DU CJL PAR :

Courriel

Un(e) ami(e)

Réseaux sociaux

Mon établissement scolaire

Un organisme communautaire

Une affiche

Autre

AUTO-IDENTIFICATION

La Ville de Montréal souscrit au principe d'égalité des chances pour tous. Elle applique un programme d'accès à l'égalité pour les femmes, les communautés culturelles et les personnes handicapées. La Charte des droits et libertés de la personne autorise la Ville de Montréal à recueillir les données nécessaires à la réalisation des programmes d'accès à l'égalité. Les définitions d'Autochtones, de minorités visibles et de minorités ethniques sont conformes à cette Charte. À cet effet, nous vous prions de bien vouloir remplir ce questionnaire.

FAITES-VOUS PARTIE DE L'UN OU L'AUTRE DE CES GROUPES ?

- Femme¹ Oui Non
- Autochtone² Oui Non
- Minorité visible³ Oui Non
- Minorité ethnique⁴ Oui Non
- Personne handicapée⁵ Oui Non

(Pour plus de renseignements, voir le questionnaire d'auto-identification sur le site Web de la Ville de Montréal à la rubrique Offres d'emploi.)

¹ Indiens, Inuits ou Métis du Canada

² Personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de couleur blanche. À titre d'exemple : personnes de descendance ou originaires d'Afrique, d'Haïti, de la Chine, de pays arabes, d'Amérique latine, etc.

³ Personnes, autres que les Autochtones et les personnes d'une minorité visible, dont la langue maternelle n'est pas le français ni l'anglais. Aux fins du présent formulaire, la langue maternelle est celle apprise en premier et que vous devez encore comprendre. À titre d'exemple : les personnes de descendance ou originaires d'Allemagne, de la Grèce, d'Italie, de la Hongrie, de la Russie, etc.

⁴ Toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et étant sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes.

J'atteste que les renseignements figurant sur le présent formulaire sont vrais et exacts. Je comprends que toute fausse déclaration peut entraîner le refus ou l'annulation de ma candidature le cas échéant.

SIGNATURE

DATE (jour/mois/année)

Acheminez ce formulaire dûment rempli à l'adresse :

→ loisirlachine@ville.montreal.qc.ca ←

**MERCI DE L'INTÉRÊT QUE VOUS PORTEZ AU CONSEIL JEUNESSE DE LACHINE.
VEUILLEZ PRENDRE NOTE QU'AUCUN ACCUSÉ DE RÉCEPTION NE SERA ENVOYÉ.**

