

PERSONAL INFORMATION/RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Last Name/ <i>Nom de Famille</i>	First Name/ <i>Prénom usuel</i>	Middle Initial/ <i>Initiale</i>	
Current Mailing Address (Street Address, P.O. Box or R.R. #)/ <i>Adresse postale actuelle (rue, case postale ou # r.r.)</i>	City/ <i>Ville</i>	Province/ <i>Ville Province</i>	Postal Code/ <i>Code postal</i>
Permanent Mailing Address (if different from the one listed above)/ <i>Adresse permanente (rue, case postale ou # r.r.)</i>	City/ <i>Ville</i>	Province/ <i>Ville Province</i>	Postal Code/ <i>Code postal</i>
Home Telephone Number/ <i>Numéro de téléphone</i>	Cell Phone Number/ <i>Numéro de téléphone portable</i>	Email Address/ <i>Adresse e-mail</i>	
Are you between 16 and 29 years of age?/ <i>Êtes vous âgé de 16 à 29 ans?</i> <input type="checkbox"/> Yes/ <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> No/ <i>Non</i>			

SKILLS/COMPÉTENCES

Do you have a valid drivers licence?/ <i>Avez-vous un permis de conduire valide?</i> <input type="checkbox"/> Yes/ <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> No/ <i>Non</i>	If yes, what class?/ <i>Dans l'affirmative, de quelle classe?</i>	
Please list any special tools, equipment or vehicles you can operate/ <i>Veillez énumérer tous les outils, équipements ou véhicules spéciaux dont vous savez vous servir.</i>		
Please identify any other skills, certificates or experiences (gained through employment, school, volunteer work or hobbies) that may be relevant to youth employment positions./ <i>Veillez énumérer tout autre compétence, diplôme ou expérience (obtenu par l'intermédiaire d'un travail, de l'école, de bénévolat ou d'un passé-temps) qui pourrait être pertinent pour un emploi.</i>		
Languages other than english/ <i>Langues autres que l'anglais</i>	Fluently spoken/ <i>Parlées couramment</i>	Fluently written/ <i>Écrites couramment</i>
	<input type="checkbox"/> Yes/ <i>oui</i> <input type="checkbox"/> No/ <i>Non</i>	

WORK AVAILABILITY AND EDUCATIONAL INFORMATION/DISPONIBILITÉ ET RENSEIGNEMENTS SUR LES ÉTUDES

Position applied for/ <i>Poste visé</i> : <input type="checkbox"/> Maintenance/ <i>Entretien</i> <input type="checkbox"/> Interpreter/ <i>Interprète</i> <input type="checkbox"/> Both/ <i>Les deux</i>		
Date available for full-time work/ <i>Quand pouvez-vous commencer à travailler à temps plein?</i>	Are you currently a student?/ <i>Êtes-vous actuellement aux études?</i>	Highest grade or level completed/ <i>Dernière année terminée</i>
Work locations preferred (You must provide your own accommodations and transportation for all locations indicated)/ <i>Lieux de travail préférés (vous devez vous charger de votre hébergement et de votre transport pour chacun des lieux de travail indiqués).</i> 1. _____ Please submit a separate application for additional locations. <i>Veillez soumettre un formulaire de demande séparé pour tout emplacement supplémentaire.</i>		

OPTIONAL SECTION/SECTION OPTIONELLE

<p>Please check boxes which apply to you:/<i>Veillez cocher les cases qui correspondent à votre situation:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Male/<i>Sexe masculin</i> <input type="checkbox"/> Female/<i>Sexe féminin</i></p> <p><input type="checkbox"/> Indigenous (Persons of North American Indigenous ancestry including First Nation, (status and non-status Indians), Inuit and Métis)/<i>Autochtone (Personnes d'ascendance autochtone nord-américaine, y compris les membres des Premières Nations [Indiens inscrits et non inscrits], les Inuits et les Métis)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Person with a Disability (Persons who have a long-term or recurring impairment)/<i>Personne Handicapée (Personnes qui ont un handicap de longue durée ou persistant)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Visible Minority (Persons other than Indigenous people, who because of their race or colour, are a visible minority)/<i>Minorité Visible (Personnes, autres que les Autochtones, qui, de par leur race ou leur couleur, appartiennent à une minorité visible)</i></p>

I hereby certify that the information provided in all sections of this form are complete and correct/*J'atteste par la présente que les renseignements fournis dans toutes les sections de ce formulaire sont complets et véridiques.*

Signature _____

Date _____