

PERSONAL INFORMATION/RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

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

SKILLS/COMPÉTENCES

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

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

Position applied for/Poste visé : <input type="checkbox"/> Maintenance/Entretien <input type="checkbox"/> Interpreter/Interprète <input type="checkbox"/> Both/Les deux		
Date available for full-time work/Quand pouvez-vous commencer à travailler à temps plein?	Are you currently a student?/Êtes-vous actuellement aux études?	Highest grade or level completed/Dernière année terminée
Work locations preferred (You must provide your own accommodations and transportation for all locations indicated)/Lieux de travail préférés (vous devez vous charger de votre hébergement et de votre transport pour chacun des lieux de travail indiqués). 1. _____ 2. _____ 3. _____		

OPTIONAL SECTION/SECTION OPTIONELLE

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