



DEMANDE D'EMPLOI

Les candidatures seront évaluées pour tous les postes, sans égard à la race, la couleur, le sexe, la grossesse, l'état matrimonial, la situation de famille, l'orientation sexuelle, l'état civil, l'âge (sauf dans la mesure prévue par la loi), la religion, les convictions politiques, la langue, l'origine ethnique ou nationale, la condition sociale, le handicap ou l'utilisation d'un moyen pour pallier ce handicap, ou l'état de personne réhabilitée ou dont la condamnation n'était aucunement liée à l'emploi.

(VEUILLEZ ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

Date de la demande _____

Emploi(s) postulé(s) _____

Nom _____
NOM DE FAMILLE PRÉNOM DEUXIÈME PRÉNOM

Adresse _____
NUMÉRO RUE
VILLE PROVINCE CODE POSTAL

Téléphone (_____) _____ Cell. (_____) _____ Courriel _____
INDICATIF RÉGIONAL INDICATIF RÉGIONAL

Veillez indiquer si des amis ou des membres de votre famille travaillent chez Brink's. Si tel est le cas, précisez leurs noms ci-après afin que Brink's puisse s'assurer qu'il n'y a aucun conflit d'intérêts.

Avez-vous déjà postulé chez Brink's? Oui Non Si oui, veuillez indiquer la date _____

Avez-vous déjà travaillé chez Brink's? Oui Non Si oui, veuillez indiquer la date _____

Pouvons-nous communiquer avec votre employeur actuel? Oui Non

Quelle est votre date de disponibilité? _____

Disponibilité Temps plein Temps partiel Travail temporaire

Si vous êtes sujet à un rappel au travail, l'abandonnez-vous si Brink's vous offre un emploi? Oui Non

Pouvez-vous voyager si le poste l'exige? Oui Non

Avez-vous le droit de travailler au Canada? Oui Non

EN CAS D'URGENCE (OBLIGATOIRE)	
NOM	_____
TÉLÉPHONE	_____
LIEN	_____

Êtes-vous lié(e) par une clause de non-concurrence envers un ancien employeur ou votre employeur actuel? Oui Non

ÉTUDES

Nom de l'institution	Adresse (ville et province/État)	Actuellement inscrit(e) ? (Oui/Non)	Diplôme	Diplôme obtenu ?	
				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

Veillez fournir les renseignements liés aux emplois des cinq (5) dernières années, s'ils sont disponibles, en commençant par l'emploi le plus récent. (*) **CHAMPS OBLIGATOIRES**

1

Employeur*			
Pouvons-nous téléphoner ? (oui ou non)			
Téléphone*	Travail :	Maison :	Cellulaire :
Adresse électronique			
Adresse			
Titre du poste*			
Dates d'emploi*			
Salaire horaire	Au début :	À la fin :	
Nom du superviseur*			
Travail exécuté			
Raisons du départ*			

2

Employeur*			
Pouvons-nous téléphoner ? (oui ou non)			
Téléphone*	Travail :	Maison :	Cellulaire :
Adresse électronique			
Adresse			
Titre du poste*			
Dates d'emploi*			
Salaire horaire	Au début :	À la fin :	
Nom du superviseur*			
Travail exécuté			
Raisons du départ*			

3	Employeur*			
	Pouvons-nous téléphoner ? (oui ou non)			
	Téléphone*	Travail :	Maison :	Cellulaire :
	Adresse électronique			
	Adresse			
	Titre du poste*			
	Dates d'emploi*			
	Salaire horaire	Au début :	À la fin :	
	Nom du superviseur*			
	Travail exécuté			
	Raisons du départ*			

4	Employeur*			
	Pouvons-nous téléphoner ? (oui ou non)			
	Téléphone*	Travail :	Maison :	Cellulaire :
	Adresse électronique			
	Adresse			
	Titre du poste*			
	Dates d'emploi*			
	Salaire horaire	Au début :	À la fin :	
	Nom du superviseur*			
	Travail exécuté			
	Raisons du départ*			

RÉFÉRENCES – Veuillez soumettre les coordonnées d’au moins trois personnes

AU MOINS DEUX DES TROIS PERSONNES DOIVENT ÊTRE D’ANCIENS SUPERVISEURS OU DES MEMBRES D’UNE INSTITUTION D’ENSEIGNEMENT

	1	2	3	4
Nom				
Entreprise				
Type de relation (p. ex. superviseur/ collègue)				
Téléphone (travail)				
Cellulaire				
Téléphone (maison)				
Adresse électronique				
Meilleur moment pour joindre cette personne				

Compétences et qualités particulières : Présentez brièvement les compétences et les qualités particulières acquises au travail ou ailleurs.

Ne répondez aux questions suivantes QUE SI VOUS POSTULEZ pour un emploi exigeant le port d'une arme à feu.

Numéro de PPA (programme remanié)	Date d'expiration
-----------------------------------	-------------------

Êtes-vous autorisé(e) à porter une arme à feu ? Oui Non

A-t-on refusé votre demande de PPA, ou votre PPA a-t-il déjà été révoqué ou suspendu ? Oui Non

A-t-on refusé votre demande d'autorisation, ou votre autorisation a-t-elle été révoquée ou suspendue ? Oui Non

Si oui, veuillez en expliquer les raisons en détail :

EMPLOYÉS SUR LA ROUTE OU AFFECTÉS AUX VENTES

AVEZ-VOUS UN PERMIS DE CONDUIRE VALIDE ?	DATE D'EXPIRATION	TYPE
DEPUIS COMBIEN D'ANNÉES CONDUISEZ-VOUS ?	COMBIEN D'ANNÉES AVEZ-VOUS CONDUIT À DES FINS COMMERCIALES ?	POUVEZ-VOUS CONDUIRE UN VÉHICULE À BOÎTE DE VITESSES MANUELLE ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

L'UN DE VOS PERMIS A-T-IL ÉTÉ SUSPENDU DANS LES CINQ DERNIÈRES ANNÉES ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	RÉVOQUÉ ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	QUAND ? _____ MOIS _____ ANNÉE
---	---	--------------------------------

PENDANT COMBIEN DE TEMPS ?	POURQUOI ?	DANS QUELLE(S) PROVINCE(S) ?
----------------------------	------------	------------------------------

AVEZ-VOUS UNE AUTRE EXPÉRIENCE DE CONDUITE ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	DIMENSIONS DU VÉHICULE
--	------------------------

DURÉE ET TYPE DE VÉHICULE	SEMI-REMORQUE	AUTOBUS	CAMION	FOURGON	AUTRE	DANS QUELLE(S) PROVINCE(S) ?
---------------------------	---------------	---------	--------	---------	-------	------------------------------

INDIQUEZ TOUT PRIX OBTENU POUR CONDUITE SÉCURITAIRE ET PRÉCISEZ QUI DÉCERNAIT LE OU LES PRIX.

INDIQUEZ TOUS LES PERMIS DE CONDUIRE OBTENUS DANS LES CINQ DERNIÈRES ANNÉES, ET S'IL Y A DES RESTRICTIONS.

AVEZ-VOUS SUIVI UN COURS DE CONDUITE PRÉVENTIVE ?	DATE U CERTIFICAT
---	-------------------

INDIQUEZ TOUTES LES INFRACTIONS AUX RÈGLEMENTS DE LA CIRCULATION, AUTRES QUE CELLES RELATIVES AU STATIONNEMENT, POUR LESQUELLES VOUS AVEZ ÉTÉ CONDAMNÉ(E) DANS LES CINQ DERNIÈRES ANNÉES, ET POUR LESQUELLES UN PARDON N'A PAS ÉTÉ ACCORDÉ.

DATE DE L'INFRACTION	TYPE D'INFRACTION	NOM ET ADRESSE DE LA COUR	DATE DE LA CONDAMNATION	DÉCISION ET AMENDE

DANS COMBIEN D'ACCIDENTS AVEZ-VOUS ÉTÉ IMPLIQUÉ(E), PEU IMPORTE LEUR SÉVÉRITÉ ?

COMBIEN D'ACCIDENTS EN TANT QUE CONDUCTEUR D'UN :	VÉHICULE UTILITAIRE ? _____	VÉHICULE PERSONNEL ? _____
---	-----------------------------	----------------------------

	DATE	VILLE ET PROVINCE	BRÈVE DESCRIPTION DE L'ACCIDENT ET QUI EN ÉTAIT RESPONSABLE
DERNIER ACCIDENT			
AVANT-DERNIER ACCIDENT			
CELUI D'AVANT			

DÉCLARATION DU CANDIDAT

J'atteste que les réponses contenues dans la présente demande sont, à ma connaissance, exactes, honnêtes et complètes. J'autorise Brink's, de même que toute autre entreprise mandatée par la Brink's, à vérifier toutes les déclarations faites dans la présente demande, y compris celles liées à d'éventuels actes délictueux ou infractions criminelles, et à vérifier toutes mes références professionnelles pour prendre une décision relative à ma candidature. Je comprends également qu'une fois embauché, je devrai respecter la réglementation et les politiques de l'entreprise (les « Règlements »). Si je suis embauché, je comprends que tout renseignement faux, trompeur et incomplet fourni dans cette demande ou lors d'une entrevue, ou le non-respect des Règlements de l'entreprise pourraient entraîner mon congédiement sans préavis ni compensation.

J'autorise l'entreprise a) à faire les vérifications qu'elle jugera nécessaires et appropriées en ce qui a trait à l'exactitude de toutes les déclarations faites dans la présente demande d'emploi, et b) à cueillir, utiliser, divulguer et conserver mes renseignements personnels afin de m'identifier et pour déterminer si mes titres et mes compétences correspondent au profil recherché, et si ma candidature convient au poste pour lequel j'ai fait une demande. Je reconnais que la cueillette, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels sont régies par la politique de confidentialité de l'entreprise, qui est disponible sur demande.

Dans l'éventualité où un renseignement contenu dans la présente demande ne serait plus vrai ou deviendrait incomplet de quelque manière une fois le formulaire rempli, et ce, avant ou après mon embauche (s'il y a lieu), je m'engage à en aviser immédiatement l'entreprise. Cela comprend notamment tout renseignement pertinent relatif à des infractions subséquentes aux règlements de la circulation, à des suspensions ou révocations de permis et tout autre renseignement.

Signature du candidat

Date

Signature du recruteur

Date