

**SERVICE D'INCENDIE DE KAZABAZUA
SERVICE D'INCENDIE DE DANFORD LAKE**



**KAZABAZUA FIRE DEPARTMENT
DANFORD LAKE FIRE DEPARTMENT**

NOTICE

RECRUTEMENT DE POMPIERS

**Demandes disponibles au bureau municipal de Kazabazua.
Pour toute information, composer le 819-467-2852.**

FIREFIGHTER RECRUITMENT

**Applications available at the Kazabazua municipal office.
For information, please call 819-467-2852.**



Informations personnelles (confidentiel une fois complété)
Personal Information (confidential when completed)

Lettres moulées SVP

Please print

Nom de famille : Last Name :	Prénom : Given Name :	Initial
Adresse : Address :		
Téléphone : Telephone :	Cellulaire : Cellphone :	Tél. affaires : Business phone :
Position postulée : Position applied for :		Date:

Exigences à rencontrer pour pompiers volontaires
Volunteer Eligibility Requirements

<p>Votre disponibilité pour la formation et les urgences</p> <p>Your availability for training & emergencies</p> <p>Lun-Ven (jour) <input type="checkbox"/> Mon-Fri (day) Sam-Dim <input type="checkbox"/> Sat-Sun Lun-Ven (soir) <input type="checkbox"/> Mon-Fri (night) Autre <input type="checkbox"/> Other</p>	<p>Êtes-vous éligible pour travailler légalement au Canada?</p> <p>Are you legally eligible to work in Canada?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> YES NON <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Avez-vous déjà été <u>condamné(e) pour une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas reçu un pardon?</u></p> <p>Have you ever been <u>convicted of a criminal offence for which you have not received a pardon?</u></p> <p>OUI <input type="checkbox"/> YES NON <input type="checkbox"/> NO</p> <p>↓</p> <p>Description : _____</p>
<p>Comprenez-vous <u>le français</u> oral et écrit?</p> <p>Do you understand oral & written <u>French</u>?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> YES NON <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Comprenez-vous <u>l'anglais</u> oral et écrit?</p> <p>Do you understand oral & written <u>English</u>?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> YES NON <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Autres langues: Other Languages:</p>

Expérience d'emploi
Employment Experience

Employeur courant : Current employer :	Poste : Position :
Nom de contact Contact Name : _____	Période d'emploi : Employment period: _____
Adresse : _____ Address : _____	Responsabilités: Duties: _____
Téléphone : Telephone : _____	_____
Pouvons-nous contacter cet employeur? OUI <input type="checkbox"/> YES May we contact this employer? NON <input type="checkbox"/> NO	_____



Employeur antérieur : Previous employer :		Poste : Position :
Nom de contact Contact Name : _____		Période d'emploi : Employment period: _____
Adresse : _____ Address : _____		Responsabilités: Duties: _____
Téléphone : _____ Telephone : _____		_____
Pouvons-nous contacter cet employeur? OUI <input type="checkbox"/> YES May we contact this employer? NON <input type="checkbox"/> NO		_____

Expérience bénévole
Volunteer Experience

Organisme bénévole : Volunteer Organization :		Poste : Position :
Nom de contact Contact Name : _____		Période d'emploi : Employment period: _____
Adresse : _____ Address : _____		Responsabilités: Duties: _____
Téléphone : _____ Telephone : _____		_____
Pouvons-nous contacter cet organisme? OUI <input type="checkbox"/> YES May we contact this organization? NON <input type="checkbox"/> NO		_____

Compétences et expérience pertinentes
Relevant Skills and Experience

Expérience comme pompier / répondeur d'urgence : OUI <input type="checkbox"/> YES Firefighter / Emergency Responder Experience : NON <input type="checkbox"/> NO	Description : _____ _____
Expérience police ou militaire : OUI <input type="checkbox"/> YES Police or Military Experience : NON <input type="checkbox"/> NO	Description : _____ _____
Autre expérience pertinente : OUI <input type="checkbox"/> YES Other Relevant Experience : NON <input type="checkbox"/> NO	Description : _____ _____



Compétences spécifiques
Specific Skills

Encercler le numéro qui indique votre niveau de compétence et expliquer.

- 1= Métier / Licence / Certificat de Compétence / vaste expérience
2= Cours post-secondaires / Apprenti(e) / expérience avancée
3= École secondaire / formation sans diplôme / expérience personnelle

Circle the number to indicate your skill level and explain.

- 1= Trade / Licence / Certificate / extensive experience
2= Post-secondary training / Apprentice / advanced experience
3= High-school courses / non-diploma courses / personal experience

Compétence	Skill	NIVEAU LEVEL	Expliquer	Explain
Mécanique Mechanics		1 2 3		
Pompes, valves, gicleurs Pumps, valves, sprinklers		1 2 3		
Systèmes électriques Electrical systems		1 2 3		
Systèmes électroniques Electronic systems		1 2 3		
Technologie informatique Computer technology		1 2 3		
Appareils respiratoires /SCUBA/ARA Breathing apparatus /SCUBA/SCBA		1 2 3		
Conception / construction de bâtiments Building design / construction		1 2 3		
Utilisation des plans Blueprint reading		1 2 3		
Suppression des incendies Firefighting tasks		1 2 3		
Procédures de sauvetage Rescue procedures		1 2 3		
Compétences de sports athlétiques Athletic sports skills		1 2 3		
Langues Languages		1 2 3		
Santé et sécurité au travail Occupational health and safety		1 2 3		
Collecte de fonds Fundraising		1 2 3		
Équipements de bureau Office equipment		1 2 3		
Dactylo, classement, téléphone Typing, filing, telephone		1 2 3		
Communication orale (art oratoire) Public speaking		1 2 3		
Instruction, animation, coaching Teaching, facilitation, coaching		1 2 3		
Planification d'événements Event coordination		1 2 3		
Communications radio Radio communications		1 2 3		
Chauffeur professionnel Professional driver		1 2 3		
Opération machinerie lourde Heavy equipment operation		1 2 3		



Autres attestations et certificats
Other licences and certificates

Réanimation cardio-respiratoire Cardio-Pulmonary Resuscitation	Niveau : _____ Level : _____	Expiration : _____ Expiry date : _____
Premiers soins First Aid	Niveau : _____ Level : _____	Expiration : _____ Expiry date : _____
Défibrillation Defibrillation	Niveau : _____ Level : _____	Expiration : _____ Expiry date : _____
Permis de conduire du Québec Classes : _____	Quebec Driver's Licence Mention «F» <input type="checkbox"/> «F» Endorsement	Expiration : _____ Expiry date : _____
Autre (description) : Other (description) :		Date : _____
Autre (description) : Other (description) :		Date : _____
Autre (description) : Other (description) :		Date : _____

Scolarité
Education

Ecole secondaire : Secondary School: _____	
Année / niveau réussi: Grade / Level achieved: _____	Certificat : OUI <input type="checkbox"/> YES Certificate : NON <input type="checkbox"/> NO
Avez-vous suivi un programme de prévention des incendies au CÉGEP ou à un collège communautaire? Have you followed a firefighter training and education course at CÉGEP or community college	OUI <input type="checkbox"/> YES NON <input type="checkbox"/> NO
Collège: _____	Certification: _____ Date: _____
Formation post-secondaire: Post-secondary Education: _____	Certificat Certificate
Spécialisation / Major: Grade / Degree _____	OUI <input type="checkbox"/> YES NON <input type="checkbox"/> NO
Formation post-secondaire: Post-secondary Education: _____	Certificat Certificate
Spécialisation / Major: Grade / Degree _____	OUI <input type="checkbox"/> YES NON <input type="checkbox"/> NO

Références professionnels
Professional References

Nom de la personne : Individual's Name : _____	Téléphone 1: Telephone 1 _____
Années de connaissance _____ Years of acquaintance	Téléphone 2: Telephone 2 _____
Nom de la personne : Individual's Name : _____	Téléphone 1: Telephone 1 _____
Années de connaissance _____ Years of acquaintance	Téléphone 2: Telephone 2 _____
Nom de la personne : Individual's Name : _____	Téléphone 1: Telephone 1 _____
Années de connaissance _____ Years of acquaintance	Téléphone 2: Telephone 2 _____

SVP fournir votre CV ainsi que des copies de vos permis, attestations, diplômes ou certificats.
Please provide your resumé and copies of your licences, diplomas or certificates.



Acceptation des conditions

J'affirme et je certifie que les informations fournies ou attachées à cette demande sont vraies et exactes. Je comprends que toute fausse déclaration, omission volontaire ou dissimulation d'informations peut être considérée comme raison valide de disqualification immédiate du processus d'embauche, ou de congédiement du service d'incendie.

J'autorise la Municipalité de Kazabazua et / ou le Service d'incendie de Kazabazua à contacter mes références ou employeurs antérieurs comme indiqué.

Signature du candidat _____
Date

RETOURNEZ CETTE DEMANDE AVEC DES COPIES DE TOUS LES DOCUMENTS JOINTS AU :
SERVICE D'INCENDIE DE KAZABAZUA
ATTENTION : DIRECTEUR

DATE LIMITE POUR LA RÉCEPTION DES DEMANDES :

Acceptance of Conditions

I affirm and certify that the information given on, or attached to this application is true and correct. I understand that any falsification of statements, misrepresentation, deliberate omission or concealment of information may be considered just cause for immediate disqualification from the hiring process, or dismissal from the department

I authorize the Municipality of Kazabazua and/or the Kazabazua to contact my references and previous employers as indicated.

Signature of Applicant _____
Date

RETURN THIS APPLICATION WITH COPIES OF ALL DOCUMENTS ATTACHED TO:
KAZABAZUA FIRE DEPARTMENT
ATTENTION: FIRE CHIEF

DEADLINE FOR RECEIVING APPLICATIONS IS :