



# CLUB DE GOLF ELM RIDGE INC. ELM RIDGE COUNTRY CLUB INC.

851 chemin Cherrier Road, Ile Bizard, Québec H9E 1C3 – Tel.:(514) 626-3992 – Fax:(514) 626-3999

## DEMANDE D'EMPLOI

EMPLOYE# \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_ (LETTRES MOULÉES)

ADRESSE: \_\_\_\_\_ APT. \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

PROVINCE: \_\_\_\_\_ CODE POSTAL: \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE.: \_\_\_\_\_

NO D'ASSURANCE SOCIALE: \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_

EMPLOI POSTULÉ : \_\_\_\_\_

AUTRE CHOIX: \_\_\_\_\_

---

ADVENANT QUE MA DEMANDE D'EMPLOI SOIT ACCEPTÉE, JE SUIS CONSCIENT QUE JE DEVRAI RÉUSSIR UNE PÉRIODE DE PROBATION DE 90 JOURS DURANT LAQUELLE ELM RIDGE PEUT METTRE FIN À MON EMPLOI EN TOUT TEMPS POUR TOUTE RAISON RECONNUE VALABLE PAR ELM RIDGE. J'AI RÉPONDU AUX QUESTIONS CI-HAUT AUX MIEUX DE MES CONNAISSANCES ET JE SUIS CONSCIENT QUE DANS LA PREUVE DU CONTRAIRE, MON EMPLOI AVEC ELM RIDGE PRENDRAIS FIN AUTOMATIQUEMENT. JE CONFIRME MON ENGAGEMENT ET POUR LA PRÉSENTE SAISON SEULEMENT, NON RENOUELEBLE L'AN PROCHAIN. ADVENANT QUE MA DEMANDE D'EMPLOI SOIT ACCEPTÉE, J'AUTORISE LE CLUB A DÉDUIRE LA VALEUR DE MES REPAS DE MON SALAIRE ET QUE MON SALAIRE DE VACANCES/TERMINAISON ME SERA VERSÉ SUR LA PROCHAINE PÉRIODE DE PAIE.

J'ACCEPTÉ CES CONDITIONS:

DATE: \_\_\_\_\_

---