

**EMPLOIS AU SEIN DE LA DIVISION AQUATIQUE – DIRECTION DU LOISIR, DE LA CULTURE ET DE LA VIE COMMUNAUTAIRE (45 POSTES SAISONNIERS)**

Urbaine, contemporaine et ouverte sur le monde, Brossard est la 13<sup>e</sup> ville en importance au Québec avec plus de 83 000 habitants. Sa situation géographique enviable, en bordure du fleuve St-Laurent et à proximité de Montréal, la qualité des services municipaux offerts, l'accessibilité de ses commerces et de ses grandes voies de circulation combinée à la vie paisible de ses quartiers font de Brossard un milieu propice à l'épanouissement des individus et des familles et un lieu de travail des plus stimulants pour ses employés. La Ville est à la recherche de candidats(es) pour pourvoir différents postes au sein de sa nouvelle division aquatique.

La Direction du loisir, de la culture et de la vie communautaire de la Ville de Brossard a créé une division aquatique afin d'offrir un programme de qualité à ses citoyens. Elle est à la recherche de **sauveteurs, moniteurs, superviseurs et formateurs** passionnés afin de constituer une équipe pour réaliser des activités aquatiques à la session du printemps 2015.

**PRINCIPALES TÂCHES**

En fonction de leurs qualifications, les membres de l'équipe auront à :

- effectuer la surveillance lors de différentes activités aquatiques;
- enseigner le programme de natation de la Croix-Rouge canadienne;
- offrir des séances de conditionnement physique aquatique;
- former de futurs moniteurs et sauveteurs;
- superviser des sauveteurs et des moniteurs.

Chaque individu aura à cœur l'excellence de son travail.

**QUALIFICATIONS ET EXIGENCES**

- Dynamisme, vivacité et ponctualité;
- Habileté dans les relations avec la clientèle (tact et courtoisie);
- Capacité à travailler en équipe;
- En fonction des tâches, certaines qualifications seront requises tels les brevets Sauveteur national (SN), Assistant Moniteur, Moniteur en Sécurité Aquatique (MSA), moniteur aquaforme, etc.

L'horaire de travail est réparti sur 14 semaines débutant en mars et se terminant en juin. La session débute officiellement le 4 avril. Les périodes de travail en mars sont consacrées aux réunions, formations et séances d'inscriptions.

**ÉQUITÉ EN EMPLOI**

La Ville de Brossard souscrit au principe d'équité en emploi et applique un programme d'accès à l'égalité en emploi pour les femmes, les autochtones, les minorités visibles, les minorités ethniques et les personnes handicapées.

Seules les personnes retenues seront contactées.

Toute personne qui possède une ou plusieurs qualifications et qui a un intérêt est priée de remplir le formulaire de demande d'emploi aquatique et le formulaire d'accès à l'égalité en emploi situés à la suite de ce document. Les formulaires doivent être transmis à [loisir@brossard.ca](mailto:loisir@brossard.ca) en mentionnant le numéro de concours **EXT-2015-05** dans l'objet du courriel, et ce, au plus tard le **2 février 2015**. Vous pouvez transmettre les formulaires directement en cliquant sur le bouton « Soumettre », à la toute fin de ce document.

**RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT**

Nom :		Prénom :	
Adresse :			N° appartement :
Ville :			Code postal :
Téléphone :		Adresse électronique :	
Langues parlées :			
Français <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé	Anglais <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> intermédiaire <input type="checkbox"/> avancé	Autre, précisez:	

**POSTES DEMANDÉS**

(cases à cocher)

Superviseur (moniteur-chef)     Assistant-sauveteur     Sauveteur     Chef-sauveteur  
 Moniteur Croix-Rouge     Assistant-Moniteur CR     Moniteur spécialiste A\*     Moniteur spécialiste B\*\*  
 Moniteur spécialiste C\*\*\*

*\* Camps aquatiques, sports aquatiques, jeune sauveteur, étoile de bronze | \*\* Conditionnement physique, médaille de bronze, croix de bronze  
\*\*\* Sauveteur national, Premiers-soins, AMSA, MSA*

Avez-vous déjà travaillé pour la Ville de Brossard ?  Oui  Non Si oui, quand ?

*Veillez indiquer votre intérêt pour les postes suivants sur une échelle de 1 à 10 :*

	Fort 1	2	3	4	Moyen 5	6	7	8	9	Faible 10	Nul
Sauveteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moniteur natation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moniteur sauvetage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Période estivale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saison régulière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remplacement seulement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autre, précisez :

**FORMATION SCOLAIRE**

**Secondaire** Êtes-vous diplômé?  Oui  Non Diplôme : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_ De (mm) (aaaa) À (mm) (aaaa)

**Cégep** Êtes-vous diplômé?  Oui  Non Diplôme : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_ De (mm) (aaaa) À (mm) (aaaa)

**Université** Êtes-vous diplômé?  Oui  Non Diplôme : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_ De (mm) (aaaa) À (mm) (aaaa)

**FORMATION SPÉCIALISÉE**

<input type="checkbox"/> Croix de Bronze	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Sauveteur national	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Assistant moniteur	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Moniteur sécurité aquatique	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Aquaforme de base	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Moniteur sauvetage	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Moniteur sauveteur national	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Instructeur en sécurité aquatique	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Moniteur soins d'urgence/DEA	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> SIMDUT	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Qualité de l'eau	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)
<input type="checkbox"/> Auditeur de surveillance aquatique	De	(mm) (aaaa)	À	(mm) (aaaa)	Êtes-vous diplômé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Expiration	(mm) (aaaa)

PNCE     CALA     Prénatal     Gestion aquatique  
 Formateur de moniteur en sauvetage     Autre : \_\_\_\_\_

**RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES**

<b>1</b>	Nom :	Relation :
Entreprise :		Téléphone :
Adresse :		
<b>2</b>	Nom :	Relation :
Entreprise :		Téléphone :
Adresse :		

**EMPLOI PRÉCÉDENT**

<b>1</b>	Entreprise :	Téléphone :					
Adresse :							
Fonction :		Salaire de départ :	Salaire final :				
Responsabilités :							
De	(mm)	(aaaa)	À	(mm)	(aaaa)	Raison du depart :	
Responsable :					Pouvons-nous communiquer avec votre responsable pour des références ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>2</b>	Entreprise :	Téléphone :					
Adresse :							
Fonction :		Salaire de depart :	Salaire final :				
Responsabilités :							
De	(mm)	(aaaa)	À	(mm)	(aaaa)	Raison du depart :	
Responsable :					Pouvons-nous communiquer avec votre responsable pour des références ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>3</b>	Entreprise :	Téléphone :					
Adresse :							
Fonction :		Salaire de depart :	Salaire final :				
Responsabilités :							
De	(mm)	(aaaa)	À	(mm)	(aaaa)	Raison du depart :	
Responsable :					Pouvons-nous communiquer avec votre responsable pour des références ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Veuillez indiquer si vous avez déjà occupé les fonctions suivantes :  
(cases à cocher et préciser nombre d'heures approximatives)

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Assistant-sauveteur ___ h                                     | <input type="checkbox"/> Sauveteur ___ h               | <input type="checkbox"/> Chef sauveteur ___ h                       | <input type="checkbox"/> Superviseur (moniteur-chef) ___ h |
| <input type="checkbox"/> Assistant-sauveteur ___ h                                     | <input type="checkbox"/> Instructeur Croix-Rouge ___ h | <input type="checkbox"/> Moniteur aquaforme ___ h                   | <input type="checkbox"/> Moniteur aquajogging ___ h        |
| <input type="checkbox"/> Moniteur prénatal ___ h                                       | <input type="checkbox"/> Moniteur en sauvetage ___ h   | <input type="checkbox"/> Entraîneur de plongeon ___ h               | <input type="checkbox"/> Entraîneur de natation ___ h      |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur de nage synchro ___ h                              |  | <input type="checkbox"/> Moniteur sauveteur national ___ h          |  |
| <input type="checkbox"/> Moniteur soins d'urgence/DEA ___ h                            |  | <input type="checkbox"/> Moniteur de camps de jour ___ h            |  |
| <input type="checkbox"/> Support lors des inscriptions pour Sodem ou Récrégestion inc. |  | <input type="checkbox"/> Autre fonction aquatique, préciser : _____ |  |

## QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION DANS LE CADRE DE LA LOI SUR L'ACCÈS À L'ÉGALITÉ EN EMPLOI DANS LES ORGANISMES PUBLICS

CONFIDENTIEL LORSQUE REMPLI	
<b>IDENTIFICATION</b>	
Date :	
Prénom et nom :	
Emploi :	
N° d'identification (s'il y a lieu) :	
Établissement :	
Direction/service :	
Autre :	
Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	
<b>AUTOCHTONES</b>	
Aux fins de l'application de la Loi, les Autochtones sont réputés être des Indiens, des Inuits ou des Métis du Canada.	
<b>Faites-vous partie des peuples autochtones du Canada ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>MINORITÉS VISIBLES</b>	
Les membres des minorités visibles sont des personnes, autres que les Autochtones, qui ne sont pas de race ou de couleur blanche.	
À titre indicatif, voici quelques exemples de personnes qui sont considérées comme faisant partie d'une minorité visible au sens de la Loi (liste non exhaustive) : Arabes, Chinois, Coréens, Japonais, Latino-américains, Noirs, personnes originaires de l'Asie du Sud, du Sud-Est ou de l'Asie occidentale, Philippins, etc.	
<b>Faites-vous partie d'une minorité visible ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>MINORITÉS ETHNIQUES</b>	
Les membres des minorités ethniques sont des personnes, autres que les Autochtones et les personnes d'une minorité visible, dont la langue maternelle n'est ni le français ni l'anglais.	
Aux fins du présent questionnaire, la langue maternelle est celle que vous avez apprise en premier dans votre enfance et que vous devez encore comprendre pour faire partie d'une minorité ethnique. De plus, cette langue ne doit pas être le français ni l'anglais.	
À titre indicatif, voici quelques exemples de langues maternelles de personnes pouvant être considérées comme faisant partie d'une minorité ethnique au sens de la Loi (liste non exhaustive) : Allemand, Bulgare, Espagnol, Grec, Hongrois, Italien, Polonais, Portugais, Russe, Roumain, Ukrainien.	
<b>Faites-vous partie d'une minorité ethnique ?</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

## PERSONNES HANDICAPÉES

La Loi assurant l'exercice des droits des personnes handicapées en vue de leur intégration scolaire, professionnelle et sociale (L.R.Q., c. E-20.1, a. 1) définit une « personne handicapée » comme suit :

« ...toute personne ayant une déficience entraînant une incapacité significative et persistante et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes. »

Plus explicitement, une personne handicapée est une personne ayant :

- une déficience (soit une perte, une malformation ou une insuffisance d'un organe ou d'une structure, de naissance ou acquise au cours de la vie);
- entraînant une incapacité (soit une réduction de la capacité à fonctionner sur le plan intellectuel, psychologique, physiologique ou anatomique d'une façon ou dans des limites considérées comme normales);
- significative (dont le degré de sévérité et de gravité rend impossible la restauration à un niveau normal des capacités de la personne par l'utilisation d'une prothèse telle que des lunettes, des lentilles cornéennes ou d'une prothèse auditive ou encore d'une orthèse telle que des semelles ou des chaussures orthopédiques);
- et persistante (dont on ne peut prévoir la disparition);
- et qui est sujette à rencontrer des obstacles dans l'accomplissement d'activités courantes.

À titre indicatif, voici quelques exemples de situations problématiques que les personnes qui ont des incapacités significatives et persistantes sont susceptibles de vivre dans le contexte d'un emploi (veuillez noter toutefois que cette liste n'est pas exhaustive et qu'il ne s'agit pas de définitions légales) :

- difficulté à se servir de leurs mains ou de leurs bras, par exemple, pour saisir ou utiliser une agrafeuse ou pour travailler au clavier;
- difficulté à se déplacer d'un local à un autre, à monter ou à descendre les escaliers, etc.;
- incapacité ou difficulté à voir, à l'exception du port de lunettes ou de lentilles cornéennes;
- incapacité ou difficulté à entendre;
- incapacité à parler ou difficulté à parler et à se faire comprendre;
- difficulté à conduire un véhicule non adapté;
- difficulté à fonctionner sur le plan mental ou intellectuel

**Compte tenu de ce qui précède, êtes-vous une personne handicapée ?**

Oui

Non

brossard.ca

## DÉNI DE RESPONSABILITÉ ET SIGNATURE

- Je certifie que mes réponses sont exactes et honnêtes.
- Si cette candidature débouche sur un emploi, je comprends que des informations fausses ou erronées indiquées dans ce formulaire ou pendant mon entretien pourraient entraîner mon licenciement.

**SOUMETTRE**