



APPLICATION FOR EMPLOYMENT

DEMANDE D'EMPLOI

(To be reproduced locally)

(Reproduire sur place)

SECTION A – PERSONAL INFORMATION / RENSEIGNEMENTS PERSONNELS							
SUBST RANK / GRADE EFF		NAME / NOM		FIRST NAME / PRÉNOM			
SN / NM		GENDER / SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	DOB (DD/MM/YY) / DDN (JJ/MM/AA)		YEARS IN CIC (SEA) / ANCIENNETÉ DANS LE CIC (MER) / YEARS ANNÉES		
HOME MAILING ADDRESS / ADRESSE POSTALE DU DOMICILE							
NUMBER AND STREET / NO CIVIQUE ET RUE		CITY / VILLE		PROVINCE	POSTAL CODE / CODE POSTAL		
TELEPHONE NUMBERS / NUMÉROS DE TÉLÉPHONE							
HOME / RÉSIDENCE ( )		WORK / TRAVAIL ( )		OTHER (SPECIFY) / AUTRE (PRÉCISER) ( )			
E-MAIL / COURRIER ÉLECTRONIQUE			VERBAL PROFICIENCY / COMPÉTENCE À L'ORAL				
ADDRESS / ADRESSE			ENGLISH ANGLAIS	BASIC ÉLÉMENTAIRE <input type="checkbox"/>	FUNCTIONAL FONCTIONNEL <input type="checkbox"/>	ADVANCED SUPÉRIEUR <input type="checkbox"/>	
			FRENCH FRANÇAIS	BASIC ÉLÉMENTAIRE <input type="checkbox"/>	FUNCTIONAL FONCTIONNEL <input type="checkbox"/>	ADVANCED SUPÉRIEUR <input type="checkbox"/>	
SECTION B – HOME UNIT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'UNITÉ D'APPARTENANCE							
NO / N°		NAME / NOM		LOCATION (CITY AND PROVINCE) / LOCALITÉ (VILLE ET PROVINCE)			
SECTION C – REQUESTED POSITION(S) (PRIORITIZED) / EMPLOI(S) POSTULÉ(S) (EN ORDRE DE PRIORITÉ)							
1	NO / N°	TITLE / TITRE					
2							
3							
4							
ALTERNATE POSITIONS / AUTRES EMPLOIS			SET-UP CREW / ÉQUIPE DE MONTAGE				
WOULD YOU LIKE TO BE CONSIDERED FOR OTHER POSITIONS? DÉSIREZ-VOUS ÊTRE CONSIDÉRÉ POUR D'AUTRES EMPLOIS?		YES OUI <input type="checkbox"/>	NO NON <input type="checkbox"/>	WOULD YOU LIKE TO BE PART OF THE SET-UP CREW? AIMERIEZ-VOUS FAIRE PARTIE DE L'ÉQUIPE DE MONTAGE?		YES OUI <input type="checkbox"/>	NO NON <input type="checkbox"/>
SECTION D – TRAINING, VALID QUALIFICATIONS AND CERTIFICATIONS / COURS, QUALIFICATIONS ET CERTIFICATS VALIDES							
CYA RACE OFFICER LEVEL 1 OFFICIEL DE COURSES NIVEAU 1 ACY			<input type="checkbox"/>	CYA RACE OFFICER LEVEL 2 OFFICIEL DE COURSES NIVEAU 2 ACY			<input type="checkbox"/>
CYA JUDGE, CLUB LEVEL JUGE NIVEAU CLUB ACY			<input type="checkbox"/>	CYA SILVER SAIL LEVEL 6 VOILE ARGENT NIVEAU 6 ACY			<input type="checkbox"/>
SCOP MODULE 1 MODULE 1 POEL			<input type="checkbox"/>	SCOP MODULE 2 MODULE 2 POEL			<input type="checkbox"/>
SCOP MODULE 3 MODULE 3 POEL			<input type="checkbox"/>	SCOP MODULE 4 MODULE 4 POEL			<input type="checkbox"/>
SCOP MODULE 5 MODULE 5 POEL			<input type="checkbox"/>	SCOP MODULE 7 MODULE 7 POEL			<input type="checkbox"/>
STANDARD FIRST AID SECOURISME GÉNÉRAL			<input type="checkbox"/>	DND 404 DRIVER'S LICENCE PERMIS DE CONDUIRE DND 404			<input type="checkbox"/>
TENDER CHARGE BOARD CERTIFIED AGRÉÉ CONSEIL PRISE EN CHARGE NAVIRE AUXILIAIRE			<input type="checkbox"/>	DND 404 DRIVER'S LICENCE PERMIS DE CONDUIRE DND 404			<input type="checkbox"/>
OTHER (SPECIFY): AUTRE (PRÉCISER):				OTHER (SPECIFY): AUTRE (PRÉCISER):			

<b>SECTION E – RELEVANT REGATTA EXPERIENCE / EXPÉRIENCE PERTINENTE DES RÉGATES</b>		
APPOINTMENT / POSTE	REGATTA / RÉGATES	DATE / DATE
<b>SECTION F – RELEVANT CSTC EXPERIENCE / EXPÉRIENCE PERTINENTE DANS UN CIEC</b>		
APPOINTMENT / POSTE	CSTC NAME / NOM DU CIEC	DATE / DATE
<b>SECTION G – APPLICANT DECLARATION AND CERTIFICATION / DÉCLARATION ET ATTESTATION DU POSTULANT</b>		
<p style="text-align: center; margin: 0;">DECLARATION</p> <p>I have no medical or physical condition which could prevent me from taking part in all regatta related training sessions, events, activities and visits. I will immediately advise the Regatta Chair if my condition changes.</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">CERTIFICATION</p> <p>I certify that the information provided above is accurate.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">SIGNATURE</p>	<p style="text-align: center; margin: 0;">DÉCLARATION</p> <p>Je suis apte, aux points de vue médical et physique, à participer aux sessions de formation, événements, activités et visites connexes aux régates. J'informerai le président des régates immédiatement advenant tout changement.</p> <p style="text-align: center; margin: 10px 0;">ATTESTATION</p> <p>Je confirme que l'information fournie ci-dessus est exacte.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">_____</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">DATE</p>	
<p>Note: The applicant may attach documents supporting this application.</p>		<p>Nota: le postulant peut annexer des documents venant en appui à la présente demande.</p>
<b>SECTION H – COMMANDING OFFICER COMMENTS / COMMENTAIRES DU COMMANDANT</b>		
<p><b>NOTE:</b> NOT TO BE FILLED OUT IF THE APPLICANT IS THE COMMANDING OFFICER  <b>NOTA:</b> NE PAS REMPLIR SI LE POSTULANT EST LE COMMANDANT</p>		
		RECOMMENDED RECOMMANDÉE <input style="float: right;" type="checkbox"/>
NAME AND RANK / NOM ET GRADE	SIGNATURE	DATE
<b>SECTION I – RCSU COMMENTS / COMMENTAIRES DE L'URSC</b>		
		RECOMMENDED RECOMMANDÉE <input style="float: right;" type="checkbox"/>
NAME AND RANK / NOM ET GRADE	SIGNATURE	DATE