

## Programme de préapprentissage des rénovations domiciliaire Formulaire de demande de participant

Veillez retourner le formulaire rempli à [home.renovation@ymcaottawa.ca](mailto:home.renovation@ymcaottawa.ca)

### ADMISSIBILITÉ ET COORDONNÉES

NOM COMPLET TEL QU'IL FIGURE SUR LES DOCUMENTS LÉGAUX		DATE DE NAISSANCE – (JOUR, MOIS, ANNÉE)
PAYS DE NAISSANCE	QUAND ÊTES-VOUS ARRIVÉ.E AU CANADA (LE CAS ÉCHÉANT) – (MOIS, ANNÉE)?	
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	ADRESSE ÉLECTRONIQUE	

### QUESTIONS

1. Quel est votre statut au Canada (résident.e permanent.e, réfugié.e au sens de la convention, citoyen.ne canadien.ne, ou autre)? Veuillez expliquer.

2. Dans quelle province vivez-vous actuellement?

3. Est-ce que l'anglais est votre langue maternelle?    Oui    Non  
Si non, quel est votre niveau de compétence linguistique canadien en anglais?

4. Quel est votre plus haut niveau de scolarité atteint au Canada?

Veillez indiquer votre plus haut niveau de scolarité atteint en dehors du Canada s'il y a lieu.

5. Avez-vous le permis de conduire?    Oui    Non    De quelle classe?    G1    G2    G  
Si vous avez un permis G1, veuillez indiquer quand vous pourrez obtenir un permis G2.

Avez-vous accès à un véhicule?    Oui    Non

6. Pourquoi souhaitez-vous participer à ce programme?

---

7. Décrivez votre expérience professionnelle antérieure.

---

8. Quels sont vos objectifs d'emploi à court terme à la suite du programme?

---

9. Quelles sont vos attentes en matière de salaire horaire pour votre premier emploi à la suite du programme?

---

10. Comment ce programme vous aidera-t-il à atteindre vos objectifs?

---

11. Occupez-vous actuellement un emploi?    Oui    Non

Si oui, quel est votre statut d'emploi (emploi à temps partiel ou pour subsister à vos besoins, emploi à temps plein ou travailleur ou travailleuse autonome)?

---

12. Quelle source de revenus vous permettra de vivre pendant les six mois que vous allez passer en cours?

---

13. L'admission au programme est très concurrentielle et il n'y a que 50 places disponibles. Donnez-nous trois raisons pour lesquelles nous devrions vous sélectionner pour participer au programme de formation en rénovation domiciliaire.

---

14. Comment avez-vous entendu parler du programme?

---

15. Avez-vous des remarques ou des informations supplémentaires dont vous aimeriez nous faire part?

---

#### ÉNONCÉ DE CONFIDENTIALITÉ ET SIGNATURE

Je certifie que mes réponses sont, à ma connaissance, exactes et complètes. Le YMCA de la région de la capitale nationale et les bailleurs de fonds du programme s'engagent à respecter la vie privée des personnes qui fournissent leurs renseignements personnels sur les formulaires de candidature. En recueillant les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire, nous souhaitons obtenir vos coordonnées et collecter des données relatives au travail à des fins statistiques et d'amélioration de la prestation du programme. En signant ce formulaire dans l'encart prévu à cet effet ci-dessous, vous consentez à l'utilisation des renseignements personnels que vous avez fournis à ces fins. Vos renseignements personnels, tels que fournis, seront uniquement partagés avec les membres du personnel et partenaires du YMCA de la région de la capitale nationale, et ne seront pas divulgués sans votre accord.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
DATE