



PASSION DÉTAIL 25 MAI SOIRÉE

VOILET EMPLOYÉS



ICI VOUS ÊTES
BIEN SERVIS!

PRÉSENTÉ PAR

FORMULAIRE D'INSCRIPTION CONCOURS PASSION DÉTAILS 2016

À remplir par le propriétaire, le gestionnaire ou le gérant, en lettres moulées.

1. Nom de l'employé(e): _____

2. Titre du poste occupé*: _____

* L'employé(e) doit occuper un poste de service à la clientèle sur le plancher.

3. Est-ce un(e) étudiant(e)? Oui Non Si oui, est-ce un(e) étudiant(e) en commerce de détail? Oui Non

4. Nom du commerce: _____

5. Secteur:

- Centre-ville
- Saint-Hyacinthe Technopole (périphérie)
- Quadrilatère commercial et d'affaires des Galeries St-Hyacinthe
- Restauration Services Commerce de détail

6. Votre employé(e) a-t-il(elle) suivi de la formation au cours de la dernière année?* Oui Non

Si oui, laquelle ou lesquelles? _____

*Si l'employé(e) a suivi de la formation, quelle que soit l'institution, cochez oui à la question.

7. Votre employé(e) suivra-t-il(elle) de la formation dans un avenir rapproché? Oui Non

8. Votre employé(e) a-t-il(elle) déjà remporté un prix Passion Détail?* Oui Non

Si oui, lequel et quand? _____

* Le lauréat d'un premier prix doit attendre trois ans révolus avant de se présenter à nouveau. Le propriétaire peut présenter plus d'un employé.

9. Veuillez s. v. p. indiquer le nombre d'employé(e)s ayant **plus de 20 ans** de service dans votre entreprise: _____

TEXTE DE PRÉSENTATION

Décrivez les raisons pour lesquelles votre employé (e) devrait se qualifier à ce concours. Joindre un texte additionnel si nécessaire.



LA DESCRIPTION COMPLÈTE DES
ACTIVITÉS SE RETROUVE SUR
www.chambrecommerce.ca



PASSION DÉTAIL 25 MAI SOIRÉE

VOILET EMPLOYÉS

ICI VOUS ÊTES
BIEN SERVIS!

PRÉSENTÉ PAR



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CONCOURS PASSION DÉTAILS 2016 HORAIRE DE TRAVAIL DE L'EMPLOYÉ(E)

Jour	Heures
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	
Samedi	
Dimanche	

Photo
de l'employé (e)

SIGNATURE

Je certifie que l'employé(e) travaille **15 heures ou plus** par semaine.

J'atteste qu'il(elle) est à mon emploi depuis le : _____ (AAAA / MM / JJ).

Je, soussigné, déclare être le propriétaire ou le locataire de ce commerce ou être mandaté* par le propriétaire ou le locataire pour soumettre, en son nom, la candidature de l'employé (e) au présent concours. Je déclare avoir lu et compris les conditions figurant aux règlements du concours et les accepte sans réserve. Je renonce à tout recours à l'encontre des organisateurs et partenaires du concours, de leurs représentants ou des membres du jury. Je certifie que tous les renseignements fournis sont exacts et complets.

* Le mandataire doit fournir le document, dûment signé, qui l'autorise à agir à ce titre.

Signature du propriétaire, du gestionnaire ou du gérant*: _____

Prénom et nom en lettres moulées: _____

* Le propriétaire de la place d'affaires ou son mandataire.

Pour déposer votre dossier de candidature:

Chambre de commerce et de l'industrie
Les Maskoutains (CCLIM)
780, ave de l'Hôtel-de-Ville
Tél. : 450 773-3474
Courriel : passiondetail@chambrecommerce.ca

Pour informations:

Dominic Lepage, chargé de projet
450 773-3474 poste 222



LA DESCRIPTION COMPLÈTE DES
ACTIVITÉS SE RETROUVE SUR
www.chambrecommerce.ca