



**AMERICAN BEVERAGE COMPANY, SARL**

Siege Social a Idenau  
B.P 930 Limbe, Cameroun  
Email: apply@ambevco.com

**DEMANDE D'EMPLOI**

UN EMPLOYEUR D'EGALITE DES CHANCES

POSTE POSTULANT: \_\_\_\_\_

**NOTEZ S'IL VOUS PLAIT:**

*Il est important que vous complétez toutes les parties de l'application. Si votre demande est incomplète ou ne montre pas clairement l'expérience et/ ou la formation requise, votre candidature pourrait ne pas être acceptée. Si vous n'avez aucune information pour entrer dans une section, écrivez s'il vous plait N/A.*

NOM ET ADRESSE							
Nom (Prénom, deuxième, et nom de famille)				Numéro de la carte d'identité nationale / passeport			
Adresse Postale :							
Ville, province et Code postal :							
Telephone :				Téléphone alternatif :			
Si vous avez moins de 18 ans, veuillez indiquer l'âge :				Adresse e-Mail			
TYPE D 'EMPLOI							
Jours/ heures disponibles pour travailler							
Pas de préférence <input type="checkbox"/>	Lun <input type="checkbox"/>	Mar <input type="checkbox"/>	Mer <input type="checkbox"/>	Jue <input type="checkbox"/>	Ven <input type="checkbox"/>	Sam <input type="checkbox"/>	Dim <input type="checkbox"/>
Je suis à la recherche de <input type="checkbox"/>		Travail à plein temps <input type="checkbox"/>		Travail à temps partiel <input type="checkbox"/>		Temporaire <input type="checkbox"/>	
Combien d'heures pouvez-vous travailler chaque semaine ?			Pouvez-vous Travailler la nuit ? <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON			Date disponible pour commencer	

### INFORMATION SUPPLEMENTAIRE

Avez-vous déjà été employé par cette société dans le passé ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Je certifie que je suis camerounais ou citoyen américain, résident permanent, ressortissant étranger avec une autorisation de travailler au Cameroun.	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Avez-vous déjà été reconnu coupable, ou enregistré un plaidoyer de culpabilité, aucune contestation ou eu un retenu le jugement à un crime ?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si oui expliquer :		
Avez-vous un permis de conduire ?  <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON	Numéro de Permis de conduire ?	Délivré dans quelle province ?
Avez-vous eu des accidents au cours des trois dernières années ? <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON		Combien ?
Avez-vous eu des violations mobiles au cours des trois dernières années ? <input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON		Combien ?

### EDUCATION

Ecole	Emplacement (Adresse Postale)	Annee Terminee	Domaine	Licence ou Diplome
-------	----------------------------------	-------------------	---------	-----------------------

#### ECOLE SECONDAIRE


#### UNIVERSITE OU ECOLE DE COMMERCE


## SERVICE MILITAIRE

Avez-vous déjà été dans les forces armées?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	Date d'entrée
Êtes-vous membre de la garde nationale?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON	Date de sortie
Spécialité:		Entrainement Specialise:	

## EXPERIENCE

**Veillez énumérer TOUTES les expériences de travail en commençant par votre dernier emploi occupé. Joindre des feuilles supplémentaires si nécessaire.**

### EXPERIENCE DE TRAVAIL #1

Compagnie/Société	Nom du dernier superviseur	Heures/semaines
Adresse	Date de départ	Salaire de depart
Ville, Province et code postal	Date de fin	Salaire final
Numero de téléphone	Votre dernier titre d'emploi	
Raison de depart (Soyez précis)		
Énumérez les emplois que vous avez occupés, les tâches accomplies, les compétences utilisées ou apprises, les progrès ou les promotions pendant que vous travailliez dans cette entreprise. ( <b>Attachez votre CV si possible</b> )		
Pouvons-nous contacter cet employeur?	<input type="radio"/> OUI	<input type="radio"/> NON
Si "Non", pourquoi ?		

### EXPERIENCE DE TRAVAIL #2

Compagnie/Société	Nom du dernier superviseur	Heures/semaines
Adresse	Date de départ	Salaire de depart
Ville, Province et code postal	Date de fin	Salaire final
Numero de téléphone	Votre dernier titre d'emploi	
Raison de depart (Soyez précis)		

Énumérez les emplois que vous avez occupés, les tâches accomplies, les compétences utilisées ou apprises, les progrès ou les promotions pendant que vous travailliez dans cette entreprise. (**Attachez votre CV si possible**)

Pouvons-nous contacter cet employeur?       OUI                       NON

Si "Non", pourquoi ?

### EXPERIENCE DE TRAVAIL #3

Compagnie/Société	Nom du dernier superviseur	Heures/ semaines
Adresse	Date de depart	Salaire de depart
Ville, Province et code postal	Date de fin	Salaire final
Numero de téléphone	Votre dernier titre d'emploi	

Raison de depart (Soyez précis)

Énumérez les emplois que vous avez occupés, les tâches accomplies, les compétences utilisées ou apprises, les progrès ou les promotions pendant que vous travailliez dans cette entreprise. (**Attachez votre CV si possible**)

Pouvons-nous contacter cet employeur?       OUI                       NON

Si "Non", pourquoi ?

## REFERENCES

Veillez inclure le nom, le numéro de téléphone et les circonstances de votre connaissance. Exclure les membres de la famille et les anciens employeurs.

1.

2.

3.

4.

Je certifie que toutes les réponses et déclarations sur cette application sont vraies et complètes au mieux de mes connaissances. Je comprends que, si cette application contient des informations fausses ou trompeuses, ma candidature pourra être rejetée ou mon emploi dans cette société prendra fin.

Signature.

Date