



Camp Transfiguration

a/s 41 Catherine Place

Dollard des Ormeaux, Quebec, Canada H9G 1J4

info@camptransfiguration.org — www.camptransfiguration.org

Formulaire de référence

La Lumière sur la montagne

INSTRUCTIONS AU CANDIDAT/À LA CANDIDATE: *Nous vous recommandons d'obtenir des références de personnes différentes qui sont régulièrement en contact avec vous: professeur, entraîneur sportif, superviseur... Nous n'accepterons pas de références d'un parent à vous ni d'un membre du personnel du Camp Transfiguration.*

Veillez compléter cette partie avant de la présenter à vos référents:

Je, soussigné(e), renonce à mon droit de lire cette référence. Après que celle-ci aura été remplie et insérée dans une enveloppe signée sur le rabat, je l'enverrai avec les autres documents de ma demande d'emploi. Je pourrais aussi faire en sorte qu'elle vous parvienne directement avant la date limite du 3 mai.

Votre nom en caractère d'imprimerie

Votre signature

____/____/____
Date

INSTRUCTIONS À L'INTENTION DES RÉFÉRENTS: Après avoir rempli ce formulaire, veuillez l'insérer dans une enveloppe et signer votre nom sur le rabat. Vous remettrez ensuite l'enveloppe au candidat/à la candidate. Nous vous saurons gré de compléter le tout le plus rapidement possible. Vous pouvez, si vous le préférez, nous envoyer directement votre référence à l'adresse ci-dessus. Nous vous remercions à l'avance de votre collaboration très précieuse.

Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat/la candidate? _____

À quel titre le/la connaissez-vous? Prière de spécifier:

___ Entraîneur sportif
___ Professeur

___ Employeur/Superviseur (spécifiez): _____
___ Autre: : _____

1re Partie: Évaluation narrative

1. D'après vous quels sont les points forts et les talents particuliers que le candidat/la candidate pourrait apporter dans un contexte de camping?

2. Les membres du personnel auront à faire face à des défis durant leur séjour au camping. Certains défis proviendront des lourdes responsabilités qu'ils auront à assumer. D'autres pourraient être associés à des faiblesses humaines. D'après votre perception de ce candidat/cette candidate, quelles difficultés pensez-vous qu'il/elle pourrait rencontrer si sa candidature est acceptée?

2e Partie: Évaluation des qualités personnelles

Aucun candidat ne peut exceller dans tous les domaines marqués ci-dessous. Basé sur votre observation, veuillez évaluer cette personne à l'aide du tableau suivant, en encerclant le bon barème dans chaque catégorie..

À mon avis, le candidat/la candidate:	Complète- ment d'accord	D'accord	Presque d'accord	En désaccord	Complètement en désaccord	Ne sais pas
Est une personne sur qui on peut compter pour accomplir les responsabilités qu'on lui confie	CD	A	PA	D	CD	NS
Semble avoir plus de maturité que ses pairs	CD	A	PA	D	CD	NS
A la réputation d'être motivé(e)	CD	A	PA	D	CD	NS
Fait montre de perspicacité aux situations de son entourage	CD	A	PA	D	CD	NS
Fait preuve d'initiative en acceptant des responsabilités	CD	A	PA	D	CD	NS
Fait preuve d'un bon jugement lors de prises de décisions	CD	A	PA	D	CD	NS
Démontre du leadership à titre officiel ou pas	CD	A	PA	D	CD	NS
Est sensible aux besoins des autres	CD	A	PA	D	CD	NS
Est une personne à qui on devrait confier des enfants	CD	A	PA	D	CD	NS
Démontre de solides aptitudes à la résolution de problèmes	CD	A	PA	D	CD	NS
Sait bien gérer son temps	CD	A	PA	D	CD	NS
Travaille bien en équipe	CD	A	PA	D	CD	NS
Se débrouillerait probablement bien dans une situation critique	CD	A	PA	D	CD	NS
Est une personne à qui je confierais mes propres enfants sans hésitation	CD	A	PA	D	CD	NS
Accepte les directives d'un supérieur	CD	A	PA	D	CD	NS
Est source d'inspiration pour les autres	CD	A	PA	D	CD	NS
S'entend bien avec la plupart des gens.	CD	A	PA	D	CD	NS

Pouvons-nous au besoin communiquer avec vous? Oui Non

Nom: _____ No. de téléphone dans la journée: _____

Adresse: _____ Courriel: _____

Ville, Prov., C/P _____

Au meilleur de ma connaissance, tous les commentaires et attestations que j'ai notés sont véridiques et représentent ma sincère évaluation de ce candidat/cette candidate.

Signature

_____/_____/_____
Date

Nom en caractères d'imprimerie