

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (Superviseur-e)
Stage en milieu local

À remplir par la personne qui accepte d'accueillir un ou une stagiaire

Veillez écrire en lettres moulées s.v.p.

Prénom : _____

Nom : _____

Nom de votre organisme : _____

Nom de la personne responsable dans le milieu de stage : _____

(facultatif : si autre que vous-même, par exemple le supérieur immédiat)

Adresse postale complète (travail) : -

Numéro de téléphone (travail) : (_____) _____

Courriel : _____

Vous préférez être contacté(e) par : Téléphone Courriel

Session durant laquelle se déroulera le stage d'observation : _____

Domaine

Éducation (primaire, secondaire, ...) : _____

Administration : _____

Politique : _____

Criminologie : _____

Autre (précisez s.v.p.) _____

Dans quel milieu ou auprès de quelle clientèle intervenez-vous ?

Nom de l'étudiant(e) que vous acceptez d'accueillir comme stagiaire (environ 3 heures par semaine pendant environ 9 à 10 semaines) : _____

Que pourriez-vous lui offrir comme type d'observation (ou intervention) ?

Certaines conditions s'appliquent pour qu'un milieu de stage soit accepté par le responsable des stages du Collège Montmorency. Veuillez s'il-vous-plaît répondre aux questions suivantes :

- L'étudiant(e) stagiaire est-il un **membre de votre famille** (enfant, frère/sœur, neveu/niece, etc.) ?

- Oui (précisez le lien : _____)
- Non

- L'étudiant(e) stagiaire est-il un **membre de la famille de l'un de vos supérieurs ou de l'un de vos employés ?**

- Oui (précisez le lien : _____)
- Non

- L'étudiant(e) stagiaire **occupe-t-il actuellement** ou a-t-il **déjà occupé un emploi dans votre organisme ?**

- Oui (précisez le type d'emploi : _____)
- Non

N.B : l'étudiant doit retourner en mains propres ce formulaire complété le plus tôt possible à Valérie Lafrance, responsable des stages locaux au Collège Montmorency (bureau D-3015)
vlafrance@cmontmorency.qc.ca