



## Formulaire de demande de stage

Veillez sauvegarder ce formulaire sur votre ordinateur dans vos fichiers  
et le transmettre par courriel à [josee.dumontet@csmb.qc.ca](mailto:josee.dumontet@csmb.qc.ca)

(une fiche est requise pour chaque demande de stage dont les tâches sont différentes).

### Soutien administratif et technique

#### 1. Secteur d'activité

T.E.S.  Éduc. en service de garde  Tech. Informatique  Secrétariat

Autre domaine, spécifiez : \_\_\_\_\_

#### 2. Identification du stagiaire

Nom :		Prénom :	
Établissement d'enseignement :			
Niveau de scolarité :			
Courriel :		@	
Téléphone :	( )	Cellulaire :	( )

#### 3. Lieu de stage désiré

Établissement ou service :			
Durée du stage :		Date de début :	
Nb de jours ou semaines :		Date de fin :	
Nb d'heures par semaine :			
Disponibilité de travail suite au stage :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Date de fin de formation :
Si oui, veuillez préciser la date :			

#### 4. Responsable du stagiaire

Nom :		Prénom :	
Titre :			
Établissement d'enseignement :			
Courriel :			
Téléphone :	( )	poste :	Télécopieur : ( )

**N.B.** si vous avez déjà une entente avec un établissement ou un service, veuillez indiquer le nom de la personne répondante ainsi que son poste téléphonique :

Nom :	
Poste téléphonique :	

Signature de la personne \_\_\_\_\_ Date de la demande \_\_\_\_\_