



FORMULAIRE DE DEMANDE DE STAGE

Toutes les informations ci-dessous seront traitées confidentiellement.
Veuillez écrire en lettres moulées et joindre les attestations d'études requises.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Ville : Province : Code postal :

Téléphone (domicile) : - Téléphone (autre) : -

Courriel :

INFORMATIONS SUR LE STAGE

Programme / champ d'études :

Période du stage : du JOUR MOIS ANNÉE au JOUR MOIS ANNÉE Durée :

Stage rémunéré : Oui Si oui → **Réservé à la Ville de Trois-Rivières**

Imputation :

ATTENTION → Si toutefois le stage est non rémunéré, êtes-vous toujours intéressé à poursuivre le processus? Oui Non

Stage non rémunéré : Oui Si oui → Assurance responsabilité de l'institution

police :

Cie d'assurance :

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES SUR LE STAGE

Institution :

Numéro de la CSST :

Nom du responsable du stage :

Téléphone () - Poste : Courriel :

SECTION À COMPLÉTER PAR LA VILLE DE TROIS-RIVIÈRES

AUTORISATION PAR LA DIRECTION CONCERNÉE

Nom du supérieur immédiat :

Justification :

Nom du Directeur ou chef de service concerné :

Signature : Date : JOUR MOIS ANNÉE

IMPORTANT

Veuillez noter que le formulaire doit nous parvenir un mois avant la date de début du stage avec la documentation produite par l'institution d'enseignement.

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

Date de réception de la demande : JOUR MOIS ANNÉE

Service :

Stage Accepté : Oui Non