

## Formulaire de stage



Ce formulaire est à remplir par le gestionnaire de votre lieu de stage.

Il devra être soumis obligatoirement au registraire au moment de votre inscription.

**En l'absence de ce document, aucune inscription au cours de stage ne sera acceptée.**

### Identification de l'étudiant :

Nom et prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse courriel :

### Coordonnées du gestionnaire du lieu de stage :

Nom – prénom :

Nom du service de garde éducatif :

Centre de la petite enfance  garderie familiale

Ou Nom de l'école :

Numéro de téléphone :

Courriel :

### Identification de l'éducateur guide

Nom de l'éducateur- guide :

Nombre d'années d'expérience en petite enfance :

Formation reconnue :

Courriel de l'éducateur-guide :

Session : Automne  Hiver  Printemps

\*Consulter le calendrier des dates de stages

<b>STAGE (à cocher)</b>	<b>Nombre d'heures total (7h/jour)</b>	<b>Age ciblé</b>	<b>Dates (*indiquer les dates d'accueil du stagiaire)</b>
<input type="checkbox"/> STA 114 <input type="checkbox"/> STA 114 (accélééré)	35h	Aucun/ observation active	
<input type="checkbox"/> STA 125 <input type="checkbox"/> STA 125 (accélééré)	56h	3 à 5 ans	
<input type="checkbox"/> STA 134 <input type="checkbox"/> STA 134 (accélééré)	84h	Bébés et trottineurs	
<input type="checkbox"/> STA 244 <input type="checkbox"/> STA 244 (accélééré)	84h	5 à 12 ans	
<input type="checkbox"/> STA 254 <input type="checkbox"/> STA 254 (accélééré)	105h	Aucun/Gestion	

Signature du gestionnaire/directeur :