

**1. IDENTIFICATION (À REMPLIR PAR L'ÉTUDIANT)**

Nom du stagiaire \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Code permanent \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Nom de l'organisme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Directeur de l'organisme \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

**2. DESCRIPTION DE LA TÂCHE**

2.1 Titre de la tâche \_\_\_\_\_

2.2 Quelle est la caractéristique majeure de la fonction que l'étudiant aura à remplir?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Formation pratique   | <input type="checkbox"/> Intervention            |
| <input type="checkbox"/> Expérimentation      | <input type="checkbox"/> Planification/Recherche |
| <input type="checkbox"/> Réalisation          | <input type="checkbox"/> Observation             |
| <input type="checkbox"/> Autre-Précisez _____ |  |

2.3 Dans quel secteur d'activité l'étudiant aura-t-il à travailler ?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Éducatif             | <input type="checkbox"/> Atelier spécialisé |
| <input type="checkbox"/> Industriel           | <input type="checkbox"/> Atelier privé      |
| <input type="checkbox"/> Culturel             | <input type="checkbox"/> Diffusion          |
| <input type="checkbox"/> Loisirs              | <input type="checkbox"/> Communication      |
| <input type="checkbox"/> Autre-Précisez _____ |   |

2.4 Quelles seront les principales responsabilités confiées au stagiaire ?

- Vivre une formation pratique dans un  ou plusieurs  secteurs des arts
- Élaborer et réaliser un ou des projets dans un atelier spécialisé
- Expérimenter des travaux dans un contexte déterminé
- Intervenir dans l'action d'un organisme comme critique  participant ou  observateur
- Réaliser un projet dans un contexte socio-économique déterminé
- Effectuer une recherche, une enquête qui n'exige que la rédaction d'un rapport
- Autre \_\_\_\_\_

2.5 Brève description du programme ou du projet dans lequel le stagiaire sera impliqué?

\_\_\_\_\_

**3. INFORMATIONS DIVERSES**

3.1 Lieu de résidence du stagiaire pendant le stage

Rue \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

3.2 Lieu du travail \_\_\_\_\_

3.3 Le permis de conduire est-il requis ?  oui  non

3.4 La possession d'une automobile est-elle requise ?  oui  non

3.5 L'étudiant possède-t-il une automobile ?  oui  non

3.6 L'étudiant aura-t-il à travailler ?  seul  en équipe

3.7 Nom du tuteur suggéré \_\_\_\_\_ Fonction et titre \_\_\_\_\_

Nombre d'heures/semaine consacrées au tutorat \_\_\_\_\_

Signature du tuteur suggéré \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Signature directeur de l'organisme \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**4. APPROBATION PAR LE DIRECTEUR DE MODULE**

Signature du directeur de module \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_