



## FORMULAIRE D'OFFRE DE STAGE EN ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES

Nom du programme d'études : \_\_\_\_\_

Nom de l'entreprise ou organisation : \_\_\_\_\_

Nom de la personne à contacter: \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise :

Téléphone : \_\_\_\_\_

Site web de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Activités de l'entreprise :

Fonction occupée par l'étudiant stagiaire : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : même adresse  ou :

Description des tâches à effectuer :

Qualités personnelles recherchées :

Nombre d'heures par semaine : \_\_\_\_\_ Taux horaire brut: \_\_\_\_\_

Date de début de stage : \_\_\_\_\_ Date de fin de stage : \_\_\_\_\_

Retourner à Luc Lapointe  
Cégep de Saint-Félicien  
1105, boul. Hamel c.p. 7300  
Saint-Félicien, (Québec), G8K 2R8  
[llapointe@cegepstfe.ca](mailto:llapointe@cegepstfe.ca)  
Télec. 418-679-1040