

## OFFRE DE STAGE PROGRAMME ALTERNANCE TRAVAIL-ÉTUDES (ATE)

### Identification de l'entreprise

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>NOM DE L'ENTREPRISE :</b> | Nom de l'entreprise                      |
| <b>ADRESSE COMPLÈTE :</b>    | Adresse complète incluant le code postal |
| <b>TÉLÉCOPIEUR :</b>         | Numéro de télécopieur                    |

|   |   |
|---|---|
| <b>PERSONNE-CONTACT :</b><br>(personne avec qui communiquer pour la transmission des documents, peut être ou ne pas être la personne qui supervisera l'étudiant en stage) | Nom de la personne-contact  |
| <b>TÉLÉPHONE :</b>  | Numéro de téléphone de la personne-contact (et poste s'il y a lieu) |
| <b>COURRIEL :</b>   | Adresse courriel de la personne-contact                             |

### Stagiaire recherché

- Gestion d'un établissement de restauration, stage 1 (été)
- Gestion d'un établissement de restauration, stage 2 (été)
- Techniques de gestion hôtelière, stage 1 (été)
- Techniques de gestion hôtelière, stage 2 (été)
- Techniques d'orthèses et de prothèses orthopédiques, stage 1 (été)
- Techniques d'orthèses et de prothèses orthopédiques, stage 2 (hiver)
- Techniques de tourisme, stage 1 (été)
- Techniques de tourisme, stage 2 (été)
- Tourisme d'aventure et écotourisme, stage 1 (hiver)
- Tourisme d'aventure et écotourisme, stage 2 (été)

### Conditions de travail

|                                      |                        |
|--------------------------------------|------------------------|
| <b>DATE DE DÉBUT :</b>               |                        |
| <b>DATE DE FIN :</b>                 |                        |
| <b>NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE :</b> |                        |
| <b>HORAIRE DE TRAVAIL :</b>          |                        |
| <b>SALAIRE HORAIRE :</b>             |                        |
| <b>AUTRES :</b>                      | Précisez s'il y a lieu |

## Détails du poste

Titre du poste :

Description générale :

Tâches spécifiques :

Qualités recherchées et exigences particulières :

L'offre de stage se remplit directement à l'écran.  
Veuillez la retourner **PAR COURRIEL** à Madame Marie-Pier Laplante ([entrepreneuriat@merici.ca](mailto:entrepreneuriat@merici.ca)).

## Section réservée au Collège (à ne pas remplir par l'employeur)

DATE DE RÉCEPTION DE L'OFFRE :

DATE LIMITE POUR POSTULER :