

Formulaire de mise en candidature



Section 1 Candidat	
Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	
Âge :	
Téléphone :	
Cellulaire :	
Courriel :	
Établissement scolaire fréquenté :	
Niveau scolaire actuel :	
Contact en cas d'urgence :	
Téléphone :	

Section 2 Personne responsable du suivi	
Cette personne est responsable d'assurer le suivi auprès du candidat et fournir les documents demandés par PE. La présente mise en candidature doit être recommandée par la personne responsable.	
Nom :	
Prénom :	
Fonction :	
Organisation :	
Adresse :	
Téléphone :	
Télécopieur :	
Courriel :	
Où avez-vous entendu parler du projet ENSEMBLE ?	

Section 3 Choix de l'activité	
Le candidat doit faire les démarches pour trouver deux activités de son choix aux endroits qui lui conviennent et compléter les informations suivantes. Pour sa part, PE communiquera avec les organismes /entreprises mentionnés pour fins d'entente et par le fait même, inscrire le candidat à l'une des activités choisies, si la candidature est retenue.	
1 ^{er} choix	
Description de l'activité :	
Nom de l'organisme:	
Adresse :	
Téléphone :	
Date de début :	
Date de fin :	
Horaire :	
Coût :	
2 ^e choix	
Description de l'activité :	
Nom de l'organisme :	
Adresse :	
Téléphone :	
Date de début :	
Date de fin :	
Horaire :	
Coût :	

Section 4
Profil du candidat

<i>Attitudes, comportements et difficultés rencontrées</i>	Très satisfaisant	Satisfaisant	Moyennement satisfaisant	Peu satisfaisant	Pas du tout satisfaisant	Résultats non disponibles
Relations à l'autorité						
Relations avec les pairs						
Relations avec les membres de l'équipe école						
Motivation générale						
Attitude générale						
Résolution de ses problèmes						

S'il y a lieu, indiquez les difficultés rencontrées par le candidat.

1.

2.

3.

Commentaires et/ou autres observations

Section 5
Engagement

À remplir par le candidat	Quel est mon objectif ?	
	Quels moyens vais-je prendre pour atteindre mon objectif ?	
À remplir par le responsable du suivi	Critère d'évaluation* (résultats attendus ou souhaités) :	

Quels sont les objectifs visés par cette activité ?

Quels moyens seront mis en place en vue d'atteindre les objectifs ?

Quels sont les résultats attendus ou souhaités auprès des participants ?

**Pour des fins d'évaluation, les critères doivent être mesurables et observables.*

Je _____ m'engage à _____
(Nom du candidat)

afin de faire l'activité qui m'anime, soit: _____.

J'ai pris connaissance qu'il y aura une période d'approbation de trois (3) semaines, de plus, je devrai fournir à PE la fiche d'appréciation à compléter par le participant.

Signature du candidat

Date

Pour sa part, l'initiative ENSEMBLE de PE s'engage à défrayer les coûts de l'activité selon le montant et les conditions approuvées par le comité d'évaluation.

Section 6

Signatures

Candidat

Responsable du suivi

Section 7 (Si moins de 18 ans, cette section doit être remplie)

Parent ou tuteur légal

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

Je _____ autorise _____
(Nom du parent ou tuteur légal) (Nom du candidat)

à bénéficier de l'une des activités telle que mentionnée à la section 3 du présent formulaire. J'autorise également la prise de photo et/ou vidéo dans le cadre de cette activité et je dégage PERSÉVÉrons ENSEMBLE de toutes responsabilités.

Signature du parent ou tuteur légal

Date

Section 8

ENGAGEMENT DE L'ÉQUIPE-ÉCOLE



À titre de responsable de la demande, je _____

m'engage à :



- Poursuivre les objectives ci haut mentionnés;
- Faire le suivi auprès des candidats et de PE
- Remplir le bilan de l'activité dans le mois suivant la fin de l'activité
- Informer le représentant de PE dans les plus brefs délais de toutes modifications ou changements relatifs aux informations contenues dans la présente demande.

J'ai lu et j'accepte les conditions ci-hauts mentionnées.

Date :

Signature du membre de l'Équipe-école

Section 9

À l'usage de PERSÉVÉRONS ENSEMBLE

Date de réception de la demande :

Activité choisie :

Lieu :

Personne contactée :

Date de début de l'activité:

Date de fin de l'activité :

Coût estimé :

Coût réel :

Approuvée ou Refusée

Date : _____

S'il y a lieu, indiquer le motif du refus : _____

Coordonnatrice de PE

** PE doit être informé de toutes modifications ou changements relatifs aux informations contenues dans le présent formulaire incluant le non-respect de l'engagement du participant. **