



Proposition de stage et calendrier

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 :

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 ____

Stage (à cocher)	Nombre d'heures total (7.5/jour)	Age ciblé	Dates (*indiquer les dates d'accueil du stagiaire)
STA114 ☐	90H	Aucun	
STA125 ☐	150H	3 à 5 ans	
STA134 ☐	165H	Bébés et trottineurs	
STA244 ☐	180H	Multi-âge	
STA254 ☐	195H	-Gestion - enfants à besoins particuliers.	

Instructions :

Cocher la case correspondant au stage choisi

Compléter les dates d'accueil dans la colonne de droite

Les heures indiquées correspondent aux heures de pratique uniquement

Signature du gestionnaire/directeur : _____