

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PLACEMENT DE GROUPE

Nom de l'école*	
Nom du ou de la responsable de la coordination des placements*	
Courriel du ou de la responsable de la coordination des placements*	
N° de téléphone du ou de la responsable de la coordination des placements	
Nombre de stagiaires*	
Nom du programme*	
Année et/ou semestre d'études*	
Description du placement*	
Date de début*	Date de fin*
Nombre total d'heures requises*	
<p>Veillez indiquer jusqu'à trois domaines d'intérêt :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.</li> <li>2.</li> <li>3.</li> </ol>	
<p>Veillez indiquer toute mesure d'adaptation qui assurerait une expérience positive :</p>	