



PROGRAMME QUÉBEC SANS FRONTIÈRES

STAGES EN SOLIDARITÉ INTERNATIONALE

POUR LES JEUNES DE 18 À 35 ANS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES PARTICIPANTS

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

Vous devez utiliser ce formulaire pour vous inscrire aux stages Québec sans frontières. Faites parvenir votre formulaire signé et dûment rempli à l'adresse de l'organisme responsable du stage de votre choix. Chaque organisme procède à la sélection des candidats pour ses propres stages.

La liste des organismes participants au programme Québec sans frontières est disponible sur Internet au www.quebecsansfrontieres.com.

1. IDENTIFICATION DU PROJET

TYPE DE STAGE : Universel Spécialisé Accompagnement Stage OCI

NOM DE L'ORGANISME : _____

TITRE DU PROJET : _____ PAYS : _____

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT

■ IDENTIFICATION

Prénom : _____ Nom : _____

Sexe : Féminin Masculin Date de naissance : _____

■ ADRESSE PERMANENTE :

No civique, rue, appartement, boîte postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

■ Région administrative de l'adresse permanente (Cochez le numéro de votre région d'appartenance)

01 Bas-Saint-Laurent

07 Outaouais

13 Laval

02 Saguenay-Lac-Saint-Jean

08 Abitibi-Témiscamingue

14 Lanaudière

03 Capitale-Nationale

09 Côte-Nord

15 Laurentides

04 Mauricie

10 Nord-du-Québec

16 Montérégie

05 Estrie

11 Gaspésie-Îles-de-la-Madeleine

17 Centre-du-Québec

06 Montréal

12 Chaudières-Appalaches

■ AUTRE ADRESSE, S'IL Y A LIEU :

No civique, rue, appartement, boîte postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

3. PROFIL DU PARTICIPANT (section facultative)

Il n'est pas obligatoire de répondre à ces questions.

Les informations recueillies serviront uniquement à des fins statistiques.

■ PROFIL SOCIOCULTUREL

Vous identifiez-vous comme autochtone ? OUI NON

Vous identifiez-vous comme un membre d'une communauté culturelle ? OUI NON

Si oui, précisez : _____

Quelle est votre langue maternelle (première langue apprise et encore comprise) ?

Français Anglais Autre (précisez) : _____

■ STATUT PRINCIPAL ACTUEL

Cochez la catégorie qui correspond le mieux à votre situation actuelle (**cochez une seule case**).

ÉTUDIANT Secondaire : Général
 Formation professionnelle Domaine : _____

Collégial : Général
 Professionnel
 Attestation d'études Domaine : _____

Universitaire : Certificat
 Baccalauréat
 Maîtrise
 Doctorat
 Postdoctorat Domaine : _____

SANS EMPLOI :

TRAVAILLEUR : Indépendant (pigiste, entrepreneur)
 Permanent à temps plein (30 heures et plus par semaine)
 Temporaire à temps plein
 Temps partiel (moins de 30 heures par semaine), occasionnel, saisonnier

4. PARTICIPATION ANTÉRIEURE À DES STAGES OUTRE-MER

■ AVEZ-VOUS DÉJÀ PARTICIPÉ À UN STAGE *QUÉBEC SANS FRONTIÈRES* ?

OUI NON

Dans l'affirmative, précisez pour le dernier stage réalisé :

Organisme _____ Année _____ Pays _____

Type de stage : Universel Spécialisé Accompagnement Stagiaire OCI Volontaire international

■ AVEZ-VOUS DÉJÀ PARTICIPÉ À UN STAGE DE COOPÉRATION INTERNATIONALE DANS LE CADRE D'UN AUTRE PROGRAMME ?

OUI NON

Dans l'affirmative, précisez :

Organisme _____ Année _____

Nom du programme (s'il y a lieu) _____ Durée du stage _____

5. SCOLARITÉ

■ INDIQUEZ, S'IL Y A LIEU, LES TROIS DERNIERS CERTIFICATS OU DIPLÔMES QUE VOUS AVEZ OBTENUS?

Titre du diplôme _____ Domaine _____

Nom de l'institution scolaire _____ Date d'obtention _____

Titre du diplôme _____ Domaine _____

Nom de l'institution scolaire _____ Date d'obtention _____

Titre du diplôme _____ Domaine _____

Nom de l'institution scolaire _____ Date d'obtention _____

6. EXPÉRIENCE DE TRAVAIL

■ INDIQUEZ, S'IL Y A LIEU, LES TROIS PRINCIPAUX EMPLOIS QUE VOUS AVEZ OCCUPÉS AU COURS DES DERNIÈRES ANNÉES.

Emploi occupé _____

Employeur _____ Date _____

Emploi occupé _____

Employeur _____ Date _____

Emploi occupé _____

Employeur _____ Date _____

7. UTILISATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements que vous fournissez à l'aide de ce formulaire sont traités de manière confidentielle, telle que le prévoit la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (L.R.Q., c.A-2.1). Ces renseignements serviront à déterminer votre **admissibilité aux différents types de stage du programme Québec sans frontières de même qu'à appliquer les règles nécessaires à la gestion du programme**. Ils pourront également être utilisés à des fins de recherche, d'évaluation, d'étude et de statistiques. Ces travaux peuvent être réalisés par le personnel concerné des organismes de coopération internationale responsables de la réalisation des projets de même que par celui de la Direction du développement internationale (DDI) du ministère des Relations internationales (MRI) du Québec. Vous pouvez toujours faire effectuer des modifications aux renseignements fournis dans ce formulaire.

8. COMMUNICATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS ET CONSENTEMENT

Les renseignements personnels que vous fournissez à l'aide de ce formulaire seront, avec votre consentement, communiqués à la Direction du développement international (DDI) du ministère des Relations internationales (MRI) du Québec, par l'organisme responsable du projet auquel vous vous inscrivez. En vertu de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (L.R.Q., c. A-2.1), cette communication de renseignements nécessite votre consentement explicite. À cette fin, vous devez signer et dater la présente déclaration de consentement. Tout refus pourra entraîner le rejet de votre candidature.

J'atteste avoir pris connaissance de l'information contenue à la présente section, en saisir toute la portée et consentir librement et volontairement à la communication des renseignements dans le contexte décrit.

Je consens (signature) _____ Date _____
(année / mois / jour)

Je refuse que les renseignements mentionnés dans le présent formulaire soient communiqués à la DDI.

9. RECONNAISSANCE

Par la présente, je confirme l'exactitude de tous les renseignements que j'ai inscrits sur ce formulaire. Je reconnais être citoyen canadien ou résident permanent et que mon domicile principal est au Québec depuis au moins une année.

Je reconnais que toute déclaration inexacte inscrite sur ce formulaire peut conduire au rejet de la présente demande ou à une annulation de mon stage assortie d'un remboursement de l'allocation qui m'aurait été versée à ce titre.

En foi de quoi, j'ai signé à (ville) : _____

Le _____
(année / mois / jour) Signature de la candidate ou du candidat

Relations
internationales

Québec 

Le programme *Québec sans frontières* relève de la Direction du développement international du ministère des Relations internationales (MRI) du Québec.

Les organismes membres de l'Association québécoise des organismes de coopération internationale (AQOCI) sont responsables de la planification, de l'organisation et de l'encadrement des stages.

www.quebecsansfrontieres.com