

Formulaire d'adhésion



Renseignements généraux

Nom de l'entreprise ou de l'organisme :

Adresse : _____

Secteur : _____

Télécopieur : _____

Code postal : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Site Internet : _____

Personne-ressource pour *Conciliation travail-études 6-9-15, je m'engage à la réussite* :

Secteurs d'activités (veuillez cocher) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alimentation | <input type="checkbox"/> Hébergement |
| <input type="checkbox"/> Arts, spectacles et loisirs | <input type="checkbox"/> Institution financière |
| <input type="checkbox"/> Animation | <input type="checkbox"/> Municipalité |
| <input type="checkbox"/> Commerce de détail | <input type="checkbox"/> Organisme communautaire/OBNL |
| <input type="checkbox"/> Commerce de gros | <input type="checkbox"/> Pharmacie |
| <input type="checkbox"/> Construction | <input type="checkbox"/> Service de garde |
| <input type="checkbox"/> Éducation | <input type="checkbox"/> Service de restauration |
| <input type="checkbox"/> Fabrication | <input type="checkbox"/> Services professionnels |
| <input type="checkbox"/> Gouvernement (fédéral ou provincial) | <input type="checkbox"/> Autre |

Description spécifique des produits ou services offerts : _____

Pour l'ensemble de vos succursales :

Nombre d'employés : _____

Nombre d'élèves-employés **pendant la fréquentation scolaire**: _____

Nombre d'élèves-employés **pendant l'été**, si différent : _____

En moyenne, combien d'heures par semaine travaillent les élèves en **fréquentation scolaire**?

Parmi les situations suivantes, cochez celles qui représentent les efforts réalisés par votre organisation pour la persévérance scolaire :

- Accueil d'élèves en stage de travail ou d'observation
- Accueil d'élèves en service communautaire (bénévolat)
- Participation à des journées de mentorat ou à des journées carrières organisées dans les écoles
- Financement de projets reliés à la persévérance scolaire
- Participation à des activités spéciales avec les établissements scolaires
- Accueil d'un jeune dans le cadre Desjardins – Jeunes au travail
- Programme de bourse
- Autres efforts de valorisation :

Aidez-nous à mieux vous connaître!

Conciliation travail-études 6-9-15, je m'engage à la réussite a prévu différentes activités de communication afin de mettre en valeur les employeurs engagés et sensibilisés aux valeurs de l'IDÉAL 6-9-15. On vous invite à écrire, en quelques mots, vos efforts et votre contribution pour favoriser la réussite scolaire des jeunes adultes. **CES RENSEIGNEMENTS POURRAIENT ÊTRE DIFFUSÉS DANS LES JOURNAUX OU SUR INTERNET.**

Succursales

Veillez remplir cette section, ou joindre une liste, pour chaque succursale située sur le territoire de la commission scolaire au Cœur-des-Vallées et pour laquelle vous désirez obtenir un certificat d'engagement et matériel promotionnel *Conciliation travail-études 6-9-15, je m'engage à la réussite.*

Nom de la succursale 1 : _____

Personne-ressource : _____

Titre de cette personne : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse : _____

Secteur : _____ Code postal : _____

Nom de la succursale 2 : _____

Personne-ressource : _____

Titre de cette personne : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse : _____

Secteur : _____ Code postal : _____

Nom de la succursale 3 : _____

Personne-ressource : _____

Titre de cette personne : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse : _____

Secteur : _____ Code postal : _____



Engagement pour la réussite

2011-2013

Je, _____ (Nom du signataire pour l'employeur), atteste que mon entreprise ou mon organisme respecte ou valorise ou encourage les principes idéaux du projet *Conciliation travail-études 6-9-15*, je m'engage à la réussite.

Nom de l'entreprise : _____

- ✓ Je m'engage à afficher le matériel de visibilité du projet;
- ✓ Je m'engage à informer le personnel de notre engagement au projet;
- ✓ Je m'engage à m'assurer que les responsables des horaires respectent les principes IDÉAUX du projet *Conciliation travail-études 6-9-15*, je m'engage à la réussite.

Cet engagement symbolique à la persévérance scolaire est d'une durée de 2 ans et, au terme de la deuxième année, j'accepte de participer à un bilan de l'expérience.

Signé à : _____ le _____.

Signataire pour l'employeur : _____

Prière de retourner le formulaire complété avec une carte d'affaires de votre entreprise à l'adresse suivante : Commission scolaire au Cœur-des-Vallées, 582, rue Maclaren Est, Gatineau (Québec), J8L 2W2