

**FORMULAIRE DE SOLLICITATION D'UN MILIEU DE STAGE 20.....-20**  
**BACCALAURÉAT EN ENSEIGNEMENT EN ÉDUCATION PHYSIQUE ET À LA SANTÉ**

Description du stage	
Discipline : <u>Éducation Physique</u>	Sigle activité : <u>EPS 413</u>
Titre stage : <u>Stage II, Initiation à l'intervention en EPS</u>	Dates prévues : _____ au _____ 20

Identification de la personne stagiaire	
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Téléphone : _____
Adresse électronique : _____	

Identification de l'enseignante ou l'enseignant associé(e)	
Nom : _____	Prénom : _____
Matière : _____	Niveau : _____
Téléphone : _____	Télécopieur : _____
Adresse électronique : _____	

Identification du milieu de stage	
Centre de services scolaire : _____	
École : _____	Direction : _____
Téléphone : _____	Télécopieur : _____
Adresse : _____	
Adresse courriel: _____	

**J'accepte de recevoir une ou un stagiaire pour l'année 20 -20 .**

\_\_\_\_\_  
Signature de l'enseignante ou l'enseignant associé(e)

\_\_\_\_\_  
Date (jj/mm/aaaa)

**J'autorise la personne stagiaire mentionnée plus haut à réaliser son stage avec l'enseignante ou l'enseignant associé(e) ci-dessus.**

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction d'école

\_\_\_\_\_  
Date (jj/mm/aaaa)

**S'il vous plaît, faire parvenir une copie du formulaire à la personne responsable des stages de votre centre scolaire, s'il y a lieu, et remettre l'original à la personne stagiaire.**