

OFFRE D'EMPLOI - HÉBERGEMENT
Copie à retourner avant le 31 janvier 2024
aux délégués nationaux Intermunicipalités
de la FFQ-F
intermunicipalités@francequebec.fr

Attention : Ce formulaire doit être complété, signé et comporter le cachet de la commune.

Copie numérisée de ce formulaire par courriel.

Note : c'est à la lumière des informations contenues dans ce formulaire que vos homologues québécois procéderont à la sélection du participant ou de la participante qui occupera ce poste. N'hésitez donc pas à y joindre tout renseignement que vous jugerez pertinent. **Important : Un formulaire par poste offert.**

COMMUNE D'ACCUEIL

Nom de l'organisme employeur : _____

Adresse : _____

Courriel : _____ Numéro de téléphone : _____

Nom du responsable : _____

Adresse : _____

Courriel : _____ Numéro de téléphone : _____

POSTE PROPOSÉ

Titre du poste proposé : _____

Désignation du service : _____

L'employé sera sous la responsabilité directe de M./Mme : _____

Description des tâches : _____

Lieu de l'emploi : _____

Conditions particulières d'admissibilité : _____

Aptitudes et compétences recherchées : _____

CONDITIONS DE TRAVAIL

Le jeune stagiaire doit-il fournir un équipement spécial ?

Durée de l'emploi : nombre de semaines

(Soit du ____/ ____/ 2024 au ____/ ____/ 2024)

Horaire de travail quotidien : _____ Nombre de jours de travail par semaine : _____

Salaire **NET** mensuel : _____ euros €

Autres avantages liés à l'emploi, s'il y a lieu :

Mode de versement de la paie :

Chèque _____ Virement compte bancaire Autre : _____
français

RESPONSABLE DE L'ACCUEIL

Responsable nom et prénom : _____

Adresse : _____

N° téléphone fixe : _____

N° de téléphone portable : _____

Courriel : _____

Endroit où aura lieu l'accueil : _____

Au cas où le responsable de l'accueil ne pourrait être disponible au moment de l'arrivée des participants, veuillez indiquer le nom et numéro de téléphone d'une tierce personne :

Nom et prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Numéro de portable : _____

Courriel _____ :

HÉBERGEMENT

Précisez ci-dessous, le dispositif destiné au jeune québécois, conditions connues ce jour.
Une attestation d'hébergement sera à établir dès la connaissance de l'identité du participant.
L'hébergement en famille gratuit est à favoriser ce qui permet une meilleure immersion du jeune.

Le (la) jeune québécois(e) sera logé(e) :

En famille en chambre en appartement autre

Les repas sont-ils inclus ?

OUI matin midi soir

Si non, coût approximatif : _____ €

Cantine _____ Autre _____

Autres remarques : Tickets
restaurant

TRANSPORTS

De l'aéroport d'arrivée à la municipalité d'accueil, le jeune doit s'y rendre par lui-même :

OUI NON

Si Oui type de transport : .

Arrêt où descendre : _____ Durée du trajet : _____ Coût approximatif (aller) : _____

Il sera accueilli à l'arrivée :

Par l'association régionale de France-Québec

Par la municipalité _____

Par la famille d'accueil

Si Non, préciser :

Transport du lieu d'hébergement au lieu de travail : Type : _____

Durée du trajet : _____ Coût approximatif (aller) : _____

Mise à disposition de moyens de transport à préciser.

Fait à _____ Nom et _____ Le _____ / _____ / 2023

signature du responsable :

(Signature originale et cachet de la mairie demandés)