

Expérience emploi jeunesse de l'ACPL - 2023 Étape 1: Coordonnées

Si vous souhaitez accéder de nouveau, plus tard, à votre rapport, vous devez d'abord cliquer sur le bouton ENREGISTRER au bas du formulaire.

NE FERMEZ PAS VOTRE RAPPORT AVANT D'AVOIR COPIÉ LE LIEN DE VOTRE FORMULAIRE DANS UN ENDROIT SÉCURITAIRE.

Nom de l'organisation	
Type d'organisation	
Coordonnées de l'organisation du	demandeur
Adresse ligne 1	
Ville	État / Province / Région
	Canada
Code Postal / Zip Code	Pays

Numéro de téléphone de l'organisation		
XXX-XXX-XXXX		
Site web de l'organisation		
Nom de la personne-ressource de l'organisation		
Titre Prénom	Nom	
Numéro de téléphone de la personne-ressource (si différent de ci-dessus)	
XXX-XXX-XXXX		
Adresse courriel de la personne-ressource		
р		
Comment avez-vous entendu parler de l'Expérien		
☐ Site Web de l'ACPL	☐ Médias sociaux de l'ACPL	
☐ Infolettre de l'ACPL	☐ Le banc	
☐ Médias sociaux d'une association provinciale/territoriale	☐ Infolettre d'une association provinciale/territoriale	
☐ Site Web d'une association provinciale/territoriale	☐ Bouche-à-oreille	
Si vous souhaitez accéder de nouveau, plus tard, à v ENREGISTRER au bas du formulaire.	rotre rapport, vous devez d'abord cliquer sur le bouton	
NE FERMEZ PAS VOTRE RAPPORT AVANT D'AVO DANS UN ENDROIT SÉCURITAIRE.	DIR COPIÉ LE LIEN DE VOTRE FORMULAIRE	
Étape 2: Demande de fin	ancement	
Pour cette section, vous devrez décrire l'opportunité	d'emploi pour les jeunes.	
Nombre de postes demandés		
Une seule demande par organisme est permise. Cha financement pour deux expériences de travail maxim		
Titre du poste	Secteur	

Veuillez décrire brièvement l'emploi.		
Quelles tâches spécifiques seront effectuées par le/la jeune?		
À quoi ressemblera une journée/semaine typique?		
Description de l'emploi (200 mots)		
Veuillez décrire comment cet emploi aidera le/la je	eune à : développer des habiletés (150 mots max)	
Veuillez décrire comment cet emploi aidera le/la je	eune à : développer ses réseaux (150 mots max)	
Veuillez décrire comment cet emploi aidera le/la jeune à : améliorer sa connaissance du secteur des parcs et loisirs (150 mots max)		
Date de début prévue	Date de fin prévue	
-		

Emploi à temps	Nombre d'heures travaillées par semaine	
Temps plein	(approximatif) :	
Salaire horaire		
Remarque: veuillez entrer uniquement le numéro. N'entrez pas "\$".		
CSE prévues (Charges sociales imputées à l'empl	oyeur) pour la période d'embauche:	
Salaire total prévu (comprenant les charges socia	les) pour la période d'embauche	
3 00 000 1 00 1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Si vous souhaitez accéder de nouveau, plus tard, à ve ENREGISTRER au bas du formulaire.	otre rapport, vous devez d'abord cliquer sur le bouton	
NE FERMEZ PAS VOTRE RAPPORT AVANT D'AVO DANS UN ENDROIT SÉCURITAIRE.	DIR COPIÉ LE LIEN DE VOTRE FORMULAIRE	
Étape 3: Engagement des	s jeunes	
Ce programme a pour but d'offrir des opportunité barrières dans le secteur des parcs et loisirs.	s d'emploi aux jeunes qui font face à des	
Veuillez décrire comment votre organisation rejoindra ces jeunes dans le processus d'embauche. (150 words max)		

Si vous souhaitez accéder de nouveau, plus tard, à votre rapport, vous devez d'abord cliquer sur le bouton ENREGISTRER au bas du formulaire.

NE FERMEZ PAS VOTRE RAPPORT AVANT D'AVOIR COPIÉ LE LIEN DE VOTRE FORMULAIRE DANS UN ENDROIT SÉCURITAIRE.

Étape 4: Capacité organisationnelle

Un mentor montre l'exemple et soutient la personne mentorée en partageant des connaissances, ressources et conseils qui l'aident à améliorer ses habiletés.

Veuillez décrire l'expérience de mentorat qui sera offerte par votre organisation (150 mots).		
Votre organisation a-t-elle déjà offert des opportunités de mentorat à des employés?		
O Oui		
O Non		
Comment votre organisation choisira-t-elle un mentor pour ce jeune? (150 mots max)		
Si le jeune embauché a besoin de soutien supplémentaire pour cet emploi, votre organisation sera- t-elle en mesure de répondre à ses besoins? O Oui		
O Non		
Si vous souhaitez accéder de nouveau, plus tard, à votre rapport, vous devez d'abord cliquer sur le bouton ENREGISTRER au bas du formulaire.		
NE FERMEZ PAS VOTRE RAPPORT AVANT D'AVOIR COPIÉ LE LIEN DE VOTRE FORMULAIRE		

DANS UN ENDROIT SÉCURITAIRE.

Étape 5: Déclarations

Si ma demande est approuvée, je confirme que mon organisation se conformera aux exigences d'évaluation concernant les rapports et le suivi, tel que requis.

O Oui O Non

Veuillez confirmer qu'aucune autre source de financement fédéral ne financera les activités proposées dans cette demande.

O Oui O Non

Je confirme que l'emploi faisant l'objet de la demande ne pourvoira pas (a) un poste vacant en raison d'un conflit de travail ou d'une action en milieu de travail; (b) le poste d'un employé qui a été mis à pied; ou (c) ou ne déplacera pas un autre employé de votre organisation.

O Oui O Non

Mon organisation comprend que ce n'est qu'une demande et que le fait de la soumettre ne garantit pas l'autorisation du financement ou l'approbation de la demande. ○ Oui ○ Non

De plus, je confirme que nous pourrions devoir soumettre des informations supplémentaires conditionnelles à l'approbation de notre demande.

O Oui O Non

Ce projet est financé en partie par le gouvernement du Canada.

Signature

Si vous souhaitez accéder de nouveau, plus tard, à votre rapport, vous devez d'abord cliquer sur le bouton ENREGISTRER au bas du formulaire.

NE FERMEZ PAS VOTRE RAPPORT AVANT D'AVOIR COPIÉ LE LIEN DE VOTRE FORMULAIRE DANS UN ENDROIT SÉCURITAIRE.