

IDENTIFICATION DE L'ÉTUDIANT(E) EN FRANCISATION au MICC

Nom : _____ Prénom : _____
(en lettres moulées)
N° réf. ind. : C _____ N° de groupe : _____

-----CONJOINT-----

**À être rempli par l'employeur ou un représentant de l'institution d'enseignement*

Par la présente, nous attestons que : _____
(Nom, prénom)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Étudie à temps complet | <input type="checkbox"/> Travaille à temps complet |
| <input type="checkbox"/> Étudie à temps partiel | <input type="checkbox"/> Travaille à temps partiel |
| <input type="checkbox"/> A fait une demande de prêts et bourse | |

NOM DE L'INSTITUTION OU DE L'ENTREPRISE : _____

TÉLÉPHONE DU OU DE LA RESPONSABLE : _____

DATE DÉBUT ET FIN (si connue) : _____

Au sein de notre organisation selon l'horaire suivant :

Horaire régulier du lundi au vendredi de _____ heures à _____ heures

Ou (si horaire variable)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi
De ____ h à ____ h	De ____ h à ____ h	De ____ h à ____ h	De ____ h à ____ h
Vendredi		Samedi	
De ____ h à ____ h		De ____ h à ____ h	
Dimanche			
De ____ h à ____ h			

Ou (quarts de travail variables)

De jour	De soir	De nuit
De ____ h à ____ h	De ____ h à ____ h	De ____ h à ____ h
<input type="checkbox"/> Dimanche <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi		

en rotation à toutes les _____ semaines.

En foi de quoi j'ai signé à _____ le _____
(ville) (date)

Signature : _____

Sceau de la compagnie ----->

(Nom et prénom en lettres moulées)

ou de l'institution.----->