



Déclaration de suppléance en cours de stage

Identification	
Nom :	Prénom :
Stage en cours	
Stage : <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> Primaire <input type="checkbox"/> Secondaire
Session :	Année :
Lieu de stage	
Nom de l'école :	
Centre de services scolaire :	
Informations sur la suppléance	
École :	Matière :
Date :	Nombre de minutes :
École :	Matière :
Date :	Nombre de minutes :
Reprise de stage	
Date(s) :	Nombre de minutes :

Faire parvenir ce formulaire rempli par courriel à l'adresse :

stages@mus.ulaval.ca