



Ordre  
des ingénieurs  
forestiers  
du Québec

## INSCRIPTION À LA PÉRIODE DE STAGE

### STAGIAIRE

NOM : _____	
ADRESSE: _____ _____ _____ (code postal)	ADRESSE PERMANENTE : _____ (parents) _____ _____ (code postal)
TÉLÉPHONE : ( ) _____	TÉLÉPHONE : ( ) _____
ADRESSE COURRIEL : _____	
N° DE MATRICULE DE L'UNIVERSITÉ LAVAL : _____	

### ACTIVITÉS DE STAGE

<input type="checkbox"/> STAGE COOPÉRATIF (OPÉRATIONS FORESTIÈRES, GÉNIE DU BOIS), UNIVERSITÉ LAVAL
<input type="checkbox"/> STAGE EN MILIEU DE TRAVAIL (AMÉNAGEMENT ET ENVIRONNEMENT FORESTIERS), UNIV. LAVAL
<input type="checkbox"/> AUTRE (NON COORDONNÉ PAR L'UNIVERSITÉ LAVAL)
PÉRIODE CONCERNÉE : Du _____ au _____ APPROXIMATIVE (date) (date)

### IDENTIFICATION DU MAÎTRE DE STAGE (ingénieur forestier)

NOM : _____
ORGANISME: _____
ADRESSE AU TRAVAIL : _____ _____ (code postal)
TÉLÉPHONE: ( ) _____

J'affirme que, au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis ci-haut sont exacts.

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du stagiaire