



Direction générale de la recherche
Centre de recherche et de développement en horticulture
430, boul. Gouin, Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec), J3B 3E6
Téléphone : (450) 346-4494 ext.182
Télécopieur : (450) 346-7740

PROGRAMME OBJECTIF CARRIÈRE

ENGAGEMENT FINANCIER

Demande de paiement :

Veuillez nous faire parvenir le montant dû à ce stade du projet : _____

Nom de l'entreprise : _____

Responsable du stage pour l'entreprise : _____

Signature du responsable

Date de début et de fin du stage : _____

Nom du stagiaire : _____

Par la présente je, _____, reconnaît avoir reçu le salaire prévu

Signature du stagiaire

pour le stage mentionné sur le formulaire de Proposition de Projet.

Par la présente je, _____, affirme avoir respecté les règles du

Signature du parrain

programme.

Date: _____

* Ce formulaire doit être acheminé à la responsable du programme, une première fois à la mi-temps du stage, avec la preuve de paiement de salaire et une 2ième fois à la fin du stage avec la preuve de paiement de salaire.