



FORMULAIRE DE MISE EN CANDIDATURE APPLICATION FORM



1) Nom de l'entreprise / Name of Organization or Company:

2) Adresse postale / Address :

3) Secteur d'industrie de l'entreprise / Company Industry Sector:

4) Indiquez à quelle catégorie appartient votre entreprise / Please specify which category your company belongs to:

Petite entreprise /
Small Company (5-99
employés / employees)

Moyenne entreprise /
Medium Company (100-
499 employés / employees)

Grande entreprise /
Large Company (+500
employés / employees)

Entreprise sociale ou
Coopérative / Social
Enterprise or Co-operative*

5) Coordonnées de la personne ressource / Contact Information:

Nom / Name :

Titre / Title:

Téléphone /Phone Number:

Courriel / E-mail :

6) Nombre d'employés (temps plein et temps partiel) / Number of employees (full time & part time):

7) Nombre d'employés immigrants / Number of immigrant employees:

8) Nombre d'employés immigrants francophones/bilingues (IF/B) recrutés dans les cinq dernières années / Number of francophone/Bilingual immigrant (F/B I) employees recruited during the last five years:

9) Nombre de ces employés (IF/B) encore en poste / Number of those employees (F/B I) still working in your company:

* Voir document ci-joint pour plus d'informations / Please see attached file for more details

**Références : Veuillez fournir dans un fichier séparé une liste de ces employés (IF/B) sous le format suivant: /
References: Please provide a separate file with the list of those employees (F/B I) in the following format:*

-Nom / Name :

-Poste / Title:

-Durée dans le poste /Duration in Position:

-Numéro de téléphone (bureau)/Phone number (office)

-Adresse courriel/E-mail

10) Parmi les mesures ci-dessous, quelles sont celles que votre organisation/entreprise a prises pour créer un milieu de travail inclusif /Among the steps below, which ones your Organization / Company has taken to create an inclusive workplace:

Programmes de mentorat / Mentoring programs

Ateliers en compétences culturelles / Workshops in cultural competence

Cours de langues / Business language courses

Autre: / Other:

11) Avez-vous eu recours aux organismes offrant des services d'établissement et/ou d'employabilité? / Have you used services of organizations providing settlement and/or employment services?

Non / No

Oui / Yes

J'ai utilisé les services d'un organisme francophone/
I have used services of francophone organization

J'ai utilisé les services d'un organisme bilingue/
I have used services of bilingual organization

Si oui, lesquels? Décrivez votre expérience / If yes, which ones? Describe your experience:

12) Quelles pratiques exemplaires votre organisation a adoptées pour le recrutement d'immigrants francophones/ bilingues et qui pourraient être partagées avec d'autres organisations / what examples of best practices in the recruitment of francophone/bilingual immigrants were developed and could be shared with other organizations:

13) J'accepte de recevoir des informations concernant les prochaines activités de sensibilisation du Réseau / I agree to receive information about upcoming awareness events of the Réseau

Non / No

Oui / Yes

Je certifie que les informations données ci-dessus sont exactes et complètes / I certify that all of the information above is to the best of my knowledge and belief true, correct and complete.