



Madame,  
Monsieur,

### Confirmation de l'employeur

Nom complet du ou de la stagiaire : \_\_\_\_\_

Nom de la firme / organisme : \_\_\_\_\_

Adresse de la firme / organisme : \_\_\_\_\_

Adresse

Ville

Province

Code Postal

Je confirme que la personne susmentionnée travaille pour notre firme / organisme, laquelle s'efforcera de l'aider à acquérir, pendant la période de pré-admission, l'expérience requise conformément aux lignes directrices du Programme de stage en architecture de paysage.

\_\_\_\_\_  
Nom de l'employeur (*en lettres moulées*)

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date (jj-mm-aa)