Association des architectes paysagistes du Québec



420, rue McGill, bureau 406 Montréal, Québec H2Y 2G1

514 526-6385 adm@aapq.org aapq.org

Confirmation du mentor	
Nom complet du ou de la stagiaire :	
Madame, Monsieur,	
J'aurai le plaisir d'agir comme mentor auprès de la personne susmentionnée pendant la période de pré- admission requise et je m'efforcerai d'agir comme son conseiller professionnel en ayant des entrevues avec elle, en procédant à l'évaluation de l'expérience pratique acquise et, d'une façon générale, en l'aidant à se préparer à l'admission conformément aux lignes directrices du Programme de stage en architecture de paysage.	
J'atteste en outre, ne pas être l'employeur ni le superviseur direct du stagiaire et que je suis en mesure d'exercer mon rôle de mentor sans aucun lien d'autorité avec ce dernier.	
Nom du mentor <i>(en lettres moulées)</i> Signature	Date (jj-mm-aa)