



YOUTH MENTORSHIP FOR TOURISM PROGRAM – MENTOR APPLICATION FORM PROGRAMME DE MENTORAT EN TOURISME POUR LES JEUNES – FORMULAIRE DE CANDIDATURE DU MENTOR

Please submit the completed application form, with a copy of your resume, to the Regional Tourism Officer at your regional ITI office.
Veuillez soumettre le formulaire de candidature dûment rempli ainsi que votre curriculum vitae à l'agent de tourisme régional de votre bureau régional du MITI.

1. ABOUT YOU (to be filled out by Mentor) À VOTRE SUJET (à remplir par le mentor)

Name: Nom :		
Legal Business Name: Raison sociale :	Operating Name: Dénomination commerciale :	
Address: Adresse :		
Town/City: Ville ou municipalité :	Postal Code: Code postal :	
Phone (cell): Téléphone (cellulaire) :	Fax: Télécopieur :	Email: Courriel :

2. ABOUT MENTEE (to be filled out by Mentee) À PROPOS DU STAGIAIRE (à remplir par le stagiaire)

Name: Nom :		
Address: Adresse :		
Town/City: Ville ou municipalité :	Postal Code: Code postal :	
Phone (home): Téléphone (domicile) :	Phone (cell): Téléphone (cellulaire) :	Fax: Télécopieur :
Email: Courriel :	School (if applicable): Établissement d'enseignement (s'il y a lieu) :	
Age Group: Groupe d'âge :	Applying for: Demande pour le :	
<input type="checkbox"/> 14-18 De 14 à 18 ans	<input type="checkbox"/> Stream 1 – Industry Awareness Volet 1 – Connaissance de l'industrie	
<input type="checkbox"/> 18+ 18 ans et plus	<input type="checkbox"/> Stream 2 – Path to Employment Volet 2 – Accès à l'emploi	

3. If mentoring under stream 2, are you willing and able to employ the Mentee after the mentorship program? Si vous souhaitez participer au volet 2, estimez-vous être en mesure d'embaucher le stagiaire après le programme de mentorat?

Yes
Oui

No
Non

4. If yes to question 3 above, for how long do you plan to have the Mentee as an employee? Si vous avez répondu « oui » à la question précédente, pendant combien de temps planifiez-vous garder le stagiaire à votre emploi?

Long-term
Emploi permanent

Short-term
Emploi temporaire

Seasonally
Emploi saisonnier

**5. Indicate any degrees, diplomas, trade certificates that you have.
Veuillez indiquer les diplômes ou les certificats que vous détenez.**

**6. Indicate any business training courses or programs that you have undertaken.
Veuillez indiquer les ateliers ou programmes de perfectionnement professionnel que vous avez suivis.**

**7. Do you belong to any professional organizations? If so, please list them.
Êtes-vous membre d'une association professionnelle? Si oui, veuillez préciser laquelle (ou lesquelles).**

**8. Outline your business experience, paying special attention to businesses you have owned or partly owned over the years.
Veuillez résumer votre expérience professionnelle, en mettant l'accent sur les entreprises dont vous avez été propriétaire ou copropriétaire au fil du temps.**

**9. If you operate in the hospitality and tourism industry, please indicate the sector.
Si vous travaillez dans l'industrie touristique et hôtelière, veuillez préciser votre secteur d'activités.**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accommodation / Hébergement | <input type="checkbox"/> Food and Beverage / Aliments et boissons |
| <input type="checkbox"/> Outfitting / Pourvoirie | <input type="checkbox"/> Tourism Services / Services touristiques |
| <input type="checkbox"/> Adventure Tourism and Recreation / Tourisme d'aventure et loisirs en plein air | <input type="checkbox"/> Transportation / Transports |
| <input type="checkbox"/> Attractions / Attractions touristiques | <input type="checkbox"/> Travel Trade / Agence de voyages |
| <input type="checkbox"/> Events and Conferences / Événements et congrès | |

**10. Why are you interested in becoming a Mentor?
Pourquoi souhaitez-vous devenir mentor?**

**11. Do you understand the nature of the Mentor/Mentee relationship?
Comprenez-vous la nature d'une relation mentor-stagiaire?**

**12. Do you have previous experience as a Mentor? Please detail the experience.
Avez-vous de l'expérience à titre de mentor? Si oui, veuillez décrire cette expérience en détail.**

**13. In which of the program priority areas are you willing to Mentor?
Dans lequel des domaines de priorité du programme souhaitez-vous devenir mentor?**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hospitality Services / Secteur hôtelier | Tourism Operations Management: / Gestion des exploitations touristiques : |
| <input type="checkbox"/> Tourism Product Packaging and Pricing
Mise en marché et fixation des prix de produits | <input type="checkbox"/> Fishing Lodge Operations / Exploitation de pavillons de pêche |
| <input type="checkbox"/> Parks Operations and Management
Exploitation et gestion de parcs | <input type="checkbox"/> Outdoor Adventure Operations / Installations d'aventures en plein air |
| <input type="checkbox"/> Interpretive Skills and Programming
Compétences et programmation en interprétation | <input type="checkbox"/> Community Tourism Development, Planning and Operation
Développement, planification et exploitation du tourisme communautaire |

**14. Please use this space to let us know anything else you feel is relevant as we consider your application.
Veuillez utiliser cet espace pour nous faire part de quoi que ce soit d'autre que vous jugez pertinent pour votre candidature.**

**15. Please attach your resume.
Veuillez joindre votre curriculum vitae.**

MENTOR CONSENT TO COLLECTION AND DISCLOSURE OF PERSONAL INFORMATION

I acknowledge that the personal information that I am providing on this form is being collected under the authority of section 40(c) of the Northwest Territories *Access to Information and Protection of Privacy Act* (Act) and is protected under the privacy provisions of the Act. I declare that all of the information provided in this application is true and correct to the best of my knowledge.

I hereby consent to the use and disclosure of this information by the Government of the Northwest Territories under section 48 of the Act, including the use and disclosure necessary to meet program funding requirements, and/or to the public of my name, business name (if applicable), project title, and region of operation.

I hereby give my consent, dated

Par la présente, je déclare donner mon consentement, en date du _____.

Print Name – Mentor / Nom du mentor (caractères d'imprimerie)

If you have any questions about the collection, use or disclosure of your personal information, contact the Access and Privacy Coordinator of ITI at 1-867-767-9202.

CONSETEMENT DU MENTOR À LA COLLECTE ET À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je comprends que les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 40c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* des Territoires du Nord-Ouest (la Loi) et sont protégés par les dispositions relatives à la confidentialité. Je déclare que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont vrais et exacts au mieux de ma connaissance.

Par la présente, je consens à ce que ces renseignements soient utilisés et communiqués par le gouvernement des Territoires du Nord-Ouest en vertu de l'article 48 de la Loi, incluant l'utilisation et la divulgation nécessaires pour répondre aux exigences de financement de programme, et la communication publique de mon nom, du nom de mon entreprise (s'il y a lieu), du titre de mon projet et de la région où je le réalise.

Signature of Mentor / Signature du mentor

Pour toute question au sujet de la collecte, de l'utilisation ou de la divulgation de vos renseignements personnels, communiquez avec le coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée du MITI au 1-867-767-9202.