



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

Please submit the completed application form to the Regional Tourism Officer at your regional ITI office.

Veuillez soumettre le formulaire de candidature dûment rempli à l'agent de tourisme régional de votre bureau régional du MITI.

1. ABOUT YOU (to be filled out by Mentee) À VOTRE SUJET (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 :
ARE YOU A: ÊTES-VOUS :	
<input type="checkbox"/> Student Étudiant	<input type="checkbox"/> Young Professional Jeune professionnel
Name of School: Nom de l'établissement :	Name of Employer: Nom de l'employeur :
Location of School (Town/City): Adresse de l'établissement (ville ou municipalité) :	Business Employed at: Nom de l'entreprise :
Age Group: Groupe d'âge : <input type="checkbox"/> 14-18 De 14 à 18 ans <input type="checkbox"/> 18+ 18 ans et plus	Applying for: Demande pour le : <input type="checkbox"/> Stream 1 – Industry Awareness Volet 1 – Connaissance de l'industrie <input type="checkbox"/> Stream 2 – Path to Employment Volet 2 – Accès à l'emploi

2. PROPOSED MENTOR (to be filled out by Mentor) MENTOR PROPOSÉ (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 (home): Téléphone (domicile) :	Phone (cell): Téléphone (cellulaire) :
Fax: Télécopieur :	Email: Courriel :

**3. Why do you think the Youth Mentorship for Tourism Program is a good opportunity for you?
Pourquoi croyez-vous que le Programme de mentorat en tourisme pour les jeunes est une bonne occasion pour vous?**

(List the major benefits/results that this mentorship opportunity will provide you.)
(Veuillez énumérer les principaux avantages et résultats que cette occasion de mentorat représente pour vous.)

**4. In which program priority areas are you seeking mentorship?
Dans quels domaines de priorité du programme souhaitez-vous devenir stagiaire?**

- | | |
|---|--|
| <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 |

**5. How will the success of the mentorship be measured for you?
Comment mesurerez-vous le succès du mentorat?**

**6. Why do you think your Mentor is a good match for your requirements/needs?
Pourquoi pensez-vous que le mentor que vous suggérez saura répondre à vos besoins et exigences?**

**7. What are your expectations from your Mentor? How can your Mentor best assist you in achieving your objectives or goals?
Quelles sont vos attentes à l'égard de votre mentor? Comment votre mentor peut-il vous aider à atteindre vos buts et objectifs?**

**8. If applicable, please attach your motivation letter.
Si nécessaire, veuillez joindre votre lettre de motivation.**

Signature / Signature

Date (YYYY-MM-DD) / Date (aaaa-mm-jj)

MENTEE 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 donne mon consentement en date du _____.

Print Name – Mentee / Nom du stagiaire (caractères d'imprimerie)

Signature of Mentee / Signature du stagiaire

Print Name – Mentee's Parent or Guardian if Mentee is under 16
Nom du parent ou du tuteur du stagiaire
(caractères d'imprimerie) si le stagiaire a moins de 16 ans

Signature of Mentee's Parent or Guardian if Mentee is under 16
Signature du parent ou du tuteur du stagiaire
si le stagiaire a moins de 16 ans

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.

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.

JEUNESCONSETEMENT DU STAGIAIRE 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.