



**SERVICE DE MENTORAT**  
**Participation à titre de mentoré**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Année d'admission au Barreau : \_\_\_\_\_

SEXE	PRATIQUE	CHAMPS DE PRATIQUE
<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Pratique privée - salarié(e) <input type="checkbox"/> Pratique privée - seul(e) <input type="checkbox"/> Pratique privée - associé(e) <input type="checkbox"/> Entreprise privée <input type="checkbox"/> Fonction publique/parapublique <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Autre: _____	<input type="checkbox"/> Administratif <input type="checkbox"/> Litige civil / commercial <input type="checkbox"/> Commercial / corporatif <input type="checkbox"/> Criminel <input type="checkbox"/> Familial <input type="checkbox"/> Propriété intellectuelle <input type="checkbox"/> Autre: _____
LANGUE		
<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais		

**JE PRÉFÈRE ÊTRE JUMELÉ(E) À :**

SEXE	LANGUE
<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais

**RAISON(S) POUR REQUÉRIR LES SERVICES D'UN MENTOR**

(SVP indiquer en ordre de préférence – 1 étant le sujet prioritaire)\* :

- L'établissement d'un réseau de contacts
- Les aspects déontologiques de la pratique
- La conciliation travail-famille
- L'organisation personnelle du travail
- Les relations harmonieuses au travail
- La valorisation et la motivation en milieu de travail
- Les honoraires et la gestion d'un bureau (administration, tenue des dossiers, comptabilité, facturation, marketing, relations avec le client)
- Les conseils en recherche d'emploi
- L'accession à la société (partnership)
- Autres (décrire) \_\_\_\_\_

