



CARE in Luxembourg a.s.b.l.

Adresse 43, Bd. du Prince Henri
L-1724 Luxembourg
Téléphone +352 / 26203060
Fax +352 / 26203091
E-mail Info-lux@care.lu
Internet www.care.lu

Déclaration de participation :

Les entreprises qui souhaitent participer au dayCARE en offrant un ou plusieurs stages d'un jour sont priées de retourner cette déclaration et les formulaires de l'offre de stage par Email ou par la poste :

CARE in Luxembourg a.s.b.l.
43, Bd. du Prince Henri
L-1724 Luxembourg
Email : info-lux@care.lu

Pour tout renseignement supplémentaire n'hésitez pas à nous contacter directement :

Tel : +352 / 26203060
Mob : +352 / 621490942

En tant que société nous nous engageons à participer à la campagne *de dayCARE* par l'offre d'un ou de plusieurs stages pendant la journée du 26.10.2011.

Nous nous déclarons prêts à accueillir et à encadrer les stagiaires d'une manière qui leur permet de faire la connaissance des métiers dans notre entreprise. Les activités des stagiaires pendant le *dayCARE* se limiteront géographiquement sur le territoire du Grand Duché de Luxembourg. Nous veillerons à ce que les activités effectuées par les stagiaires respectent leur sécurité.

Pour des raisons d'assurance des stagiaires, ils ne peuvent être accueillis par notre entreprise sans un engagement explicite de l'établissement scolaire du stagiaire qui confirme que ce dernier a la permission de participer au *dayCARE*. Ce dernier doit être accompagné par une pièce d'identité pour vérifier l'accord de l'établissement scolaire.

La coordination des offres de stages et des étudiants intéressés sera faite par CARE in Luxembourg a.s.b.l. sur la base des informations que nous fournissons.

Nous acceptons que les informations sur le(s) stage(s) offerts par notre société soient communiquée(s) sur le site internet www.daycare.lu.

Nom de la société : _____

Nombre des stagiaires accueillis pendant le dayCARE : _____

Adresse postale : _____

Personne de contact : _____

Pour chaque stagiaire qui est accueilli dans notre société pendant le *dayCARE* nous nous engageons à effectuer un don de _____ € qui sera utilisé pour le soutien des projets de formation dans le cadre du travail humanitaire de CARE.

Date et Signature du responsable :