



Accompagner sur le chemin du travail

Dominique Clavier / Annie di Domizio

Accompagner, c'est aller chercher la personne là où elle se trouve pour se rendre ensemble, d'un commun accord, là où elle souhaite aller. Dans un contexte de recherche d'emploi, c'est intégrer trois intentions: celle du chercheur d'emploi, celle du conseiller et celle du recruteur. Qu'est-ce qui fait la différence entre une personne accompagnée efficacement dans ses recherches et une autre?

L'accompagnement est-il une garantie de trouver un emploi plus rapidement? Quelles sont les étapes d'un accompagnement réussi? Quels sont les outils à préconiser? Les erreurs à ne pas commettre? Accompagner sur le chemin du travail est un outil qui vise à alimenter la réflexion et proposer des méthodes d'intervention à ceux et celles qui accompagnent des personnes en recherche d'emploi, en réorientation ou en gestion de carrière.



Retournez votre bon de commande par télécopieur au **418 652-0986** ou commandez sur **www.septembre.com** ou appelez sans frais au **1 800 361-7755**

DESCRIPTION	PRIX	+TX	CODE	QTÉ	TOTAL
Accompagner sur le chemin du travail	39,95 \$	41,95 \$	ACT00		
<small>Prix pouvant être modifiés sans préavis. Les frais de port sont à la charge du client. Les frais de port pour une facture de : • 75 \$ et moins (avant taxes) sont de 6,43 \$ (taxes comprises) ou 5,65 \$ (avant taxes); • 75,01 \$ à 250 \$ (avant taxes) sont de 13,50 \$ (taxes comprises) ou 11,85 \$ (avant taxes); • 250,01 \$ et plus (avant taxes) sont de 16,81 \$ (taxes comprises) ou 14,75 \$ (avant taxes). Les retours de matériel sont aux frais du client et un numéro d'autorisation doit être préalablement demandé.</small>				SOUS-TOTAL	
				→ + FRAIS DE PORT	
				TOTAL	

04-04-2011

COORDONNÉES

M C T

PRÉNOM		NOM	
ORGANISME OU ÉTABLISSEMENT			
ADRESSE		CODE POSTAL	
VILLE		PROVINCE	
TÉLÉPHONE		TÉLÉCOPIEUR	
COURRIEL			

MODES DE PAIEMENT

Chèque ou mandat-poste à l'ordre de : *Septembre éditeur inc.*
 Sur réception de la facture
 Je désire régler par carte de crédit
 VISA MASTER CARD
 N° de la carte (*J'autorise que le montant soit facturé à mon compte*)

 Date d'expiration: _____
 SIGNATURE

 DATE
