

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE MINI-STAGE

à renvoyer obligatoirement par l'établissement d'origine à [ce.0060040L@ac-nice.fr](mailto:ce.0060040L@ac-nice.fr)

Cette demande, quand acceptée par le lycée, vaut engagement de la part de l'élève

### ÉLÈVE

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Déjeune sur place à la cantine (TARIF : 4 euros) :  OUI  NON

Téléphone du ou des représentants légaux : \_\_\_\_\_

### ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

DÉNOMINATION : \_\_\_\_\_

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

Nom du référent : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

CHOIX DES FORMATIONS	VOTRE CHOIX Si plusieurs choix, indiquez par ordre de priorité
CAP 1 an Ebéniste	
CAP 1 an Arts du bois option marqueteur	
CAP 1 an Arts du bois option sculpteur ornemaniste	

Ce formulaire va nous permettre de rédiger une convention qui vous sera adressée par mail par le Directeur Délégué aux Formations après validation du chef d'établissement.

*Validation Chef d'établissement L.P. Pasteur – Nice*  
*Date et signature*