

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MINI-STAGE

à renvoyer obligatoirement par l'établissement d'origine à 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