

Fiche de demande de mini-stage

A retourner par courriel à :

Patrice.Lopez@ac-bordeaux.fr

ou ce.0640028h@ac-bordeaux.fr

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :

Nom et adresse :
.....
.....

N° tél. :

Courrier électronique :

Nom du Chef d'Établissement :

Nom du Professeur Principal de la classe de l'élève:

ÉLÈVE :

Nom : Prénom :

Classe fréquentée actuellement :

Nom du Responsable Légal :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél. : Portable :

MINI-STAGE DEMANDÉ

Champ professionnel :

Esthétique - Cosmétique - Parfumerie

ATMFC (Agent Technique en milieu familial et collectif)

Coiffure

Niveau de formation

BAC PRO

CAP

CAP

Signature du Chef d'Établissement :