|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEVE**  Nom : ……………………………… Prénom : ……..……………… Date de naissance : ………………….….  En quelle classe êtes-vous ? | | | | | | | | | | | | |
| **3ème** | 🖵 Générale | | 🖵 Prépa Métiers | | | | | 🖵 SEGPA | | 🖵 Ulis | | 🖵 Upe2a |
| **2de** | 🖵 Générale & technologique | | | | | | | 🖵 Professionnelle | | | |  |
|  | 🖵 1ère | | 🖵 Terminale | | | | | 🖵 Autre (Préciser) : ……………………..….................. | | | | |
| Quelle spécialité avez-vous choisi de découvrir dans notre établissement ? | | | | | | | | | | | | |
| **CAP** | 🖵 Electricien | 🖵 Ebénisterie | | | | | 🖵 Menuiserie | | 🖵 Maintenance Véhicules « Motocycle » | | | |
| **Seconde pro.** | 🖵 Famille des métiers des transitions numérique et énergétique | | | | | 🖵 Famille des métiers de la maintenance des matériels et des véhicules | | | | | 🖵 Famille de métiers de l’agencement, de la menuiserie et de l’ameublement | |
| **Première pro.** | 🖵 Systèmes numériques | | | 🖵 MV « Motocycle » | | | | | 🖵 TMA « Menuiserie » 🖵 MELEC | | | |
| **Autre** (BMA Ebénisterie, BTS MV, ….) | | | | | Préciser : ……............................................................................ | | | | | | | |
| Indisponibilités éventuelles de l’élève : ......................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **PARENTS ou Responsable légal**  Nom des parents : .........................................................................................................................................  Portable parents : ........................................................ E-mail parents : .......................................................  Portable élève : .............................................................................................................................................  Adresse élève : .............................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **REFERENT**  Nom et coordonnées de la personne chargée du suivi de l’élève pendant le mini-stage :  ......................................................................................................................................................................  E-mail Professionnel uniquement : ..............................................................................................................  Pour quelle(s) raison(s) l’élève effectue-t-il un mini stage ?  .......................................................................  ...................................................................................................................................................................... | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **COLLEGE ou LYCEE de l’élève**  Nom de l’établissement : …………………………………………………………………………………………..  Nom du chef de l’établissement : ……………………....................................................................................  Tel : ………………..: ………………………………… E-mail : ….………………………..……………………..  Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |