

ELEVE

Nom : Prénom : Date de naissance :

En quelle classe êtes-vous ?

- | | | | | | |
|-------------|---|--|---|-------------------------------|--------------------------------|
| 3ème | <input type="checkbox"/> Générale | <input type="checkbox"/> Prépa Métiers | <input type="checkbox"/> SEGPA | <input type="checkbox"/> Ulis | <input type="checkbox"/> Upe2a |
| 2de | <input type="checkbox"/> Générale & technologique | <input type="checkbox"/> Professionnelle | | | |
| | <input type="checkbox"/> 1ère | <input type="checkbox"/> Terminale | <input type="checkbox"/> Autre (Préciser) : | | |

Quelle spécialité avez-vous choisi de découvrir dans notre établissement ?

CAP Electricien Ebénisterie Menuiserie Maintenance Véhicules « Motorcycle »

BAC PRO	<input type="checkbox"/> CIEL (Famille TNE)	<input type="checkbox"/> Mécanique motorcycle	<input type="checkbox"/> Métiers l'agencement, de la menuiserie et de l'ameublement
	<input type="checkbox"/> MELEC (Famille TNE)		

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 :

.....