

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MINI-STAGE DE DECOUVERTE 2026/2027

Etablissement (nom+ville) :

Email :

Personnel de direction :

Elève demandeur du mini-stage :

NOM – PRENOM :

<i>Adresse domicile</i>	<i>Filière demandée</i>	<i>DE/BN souhaité</i>	<i>Nom Prénom parents Téléphone et email famille</i>	<i>Dates à éviter</i>
	Bac pro BIQUALIFIANT Sélectionner			
	Bac pro NON BIQUALIFIANT Sélectionner			
	CAP Sélectionner			

A la réception du présent document, une convention sera adressée à l'établissement d'origine de l'élève. Aucun document n'est transmis à la famille.