

 **Formulaire de demande de mini-stage**

**Année scolaire 2017-2018**

**Filière BAC PRO Réalisation de Produits imprimés et Plurimédia**

**Dates de mini-stage : du lundi 15 janvier au jeudi 12 avril**

**Identification de l’élève**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom :  |
| Date de naissance :  | Classe :  |
| Adresse :Code postal +ville :  |
| Courriel : | Téléphone : |

**Etablissement d’origine**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom :Téléphone : | Cachet de l’établissement |
| Adresse :Code postal +ville :  |
| Courriel : | Nom du référent : |

***Ce formulaire dûment complété va nous permettre de rédiger une convention de stage faisant un lien entre l’établissement d’origine, le responsable légal de l’élève, et le lycée Maximilien-VOX.***

**Aucun stage ne pourra être effectué sans convention signée par les trois parties.**

***Vous pouvez nous adresser ce formulaire complété par :***

Courriel : dirformationvox@gmail.com

Courrier **: lycée Maximilien-VOX**

**Bureau des mini-stages**

**5, rue Madame - 75006 Paris**