



**Demande de stage
Classe de 4ème**

STAGE N°

Périodes de stages (Voir calendrier joint) :

Début _____ Fin _____

L'élève _____ est accepté en stage dans l'entreprise.

Nom, téléphone et adresse de l'entreprise (ou tampon) :

Nom du maître de stage : _____ Fonction : _____

HORAIRES journaliers du stagiaire dans la structure principale :

	MATIN	APRES-MDI
LUNDI	de à	de à
MARDI	de à	de à
MERCREDI	de à	de à
JEUDI	de à	de à
VENDREDI	de à	de à
SAMEDI	de à	de à

(Maxi 35 h hebdomadaires. Pour les moins de 15 ans maxi 32 h hebdomadaires. Les moins de 16 ans ne peuvent pas être en stage après 20h00 le soir.)

Tenue Exigée : oui si oui préciser :
Non

Date : _____ Nom et signature du responsable de l'entreprise _____