

**DEMANDE DE MINI-STAGE D’OBSERVATION**

Nom de l’établissement d’origine :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone  : Fax :

Adresse mél

Personne responsable :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nom et Prénom***  ***des élèves*** | ***Spécialité choisie*** | ***Date souhaitée*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OBSERVATIONS** : Merci d’adresser cette fiche complétée au **secrétariat des élèves** par :

* Voie postale : Lycée des Métiers PA Chabanne -28 rue Bir Hakeim – 16260 CHASSENEUIL
* par messagerie électronique : ce.0160048r@ac-poitiers.fr
* par téléphone au 05-45-20-50-00 (demander le secrétariat élève),