

# RECHERCHE DE STAGE

Nom du professeur responsable des stages : .....

Dates du stage : **Lundi 18 juin 2012 – Vendredi 29 juin 2012**

## Stagiaire

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

## Lieu de Stage

NOM : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : .....

Nom du directeur de l'établissement : .....

Service dans lequel l'élève effectuera son stage : .....

### **Responsable du stage :**

Nom : ..... Qualité : .....

Tel : ..... Poste : .....

**Maitre(s) de stage :** .....

Ce document a été complété par M.....

en qualité de ..... de l'établissement précédemment cité et par le

futur stagiaire, à ....., le .....

Les parties concernées s'engagent à mettre en œuvre le projet de formation.

Le Responsable de stage

Le Stagiaire / son Responsable

Le Professeur