



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE STAGES D'IMMERSION ANNÉE SCOLAIRE

**LYCEE D'ORIGINE :**

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Nom et prénom du chef d'établissement :

Personne à contacter pour l'envoi de la convention - email :

NOM et prénom des élèves souhaitant effectuer un mini-stage			Souhait d'orientation	
NOM	Prénom	classe	STL Biotechnologie	ST2S
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jours à éviter ( indisponibilité des élèves) :

Merci d'adresser cette fiche par courriel à [emmanuel.lubbers@ac-poitiers.fr](mailto:emmanuel.lubbers@ac-poitiers.fr) - DDFPT