

Lycée Lucien-René DUCHESNE

49 avenue Maurice de Hirsch

78170 LA CELLE SAINT CLOUD

Accueil  : 01 30 08 10 60

**DEMANDE DE MINI STAGE - DÉCOUVERTE DES MÉTIERS**

**Document à retourner UNIQUEMENT PAR MAIL**

SECRETARIAT : 01 30 08 10 60 / c[e.0783214v@ac-versailles.fr](mailto:e.0783214v@ac-versailles.fr)

NOM et adresse complète du collège : ----------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Demandeur : M. -------------------------------------qualité : -----------------------------------------

Téléphone : ---------------------------e-mail : ---------------------------------------**@**----------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE L’ELEVE** | **PRENOM** | **CLASSE** | **Mécanique auto** | **Mécanique MOTO** | **CARROSSERIE** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

La convention comportant la date fixée selon le planning vous sera adressée par mail.

Elle devra ensuite être signée par la famille et le chef d’établissement et retournée au LP DUCHESNE pour VALIDATION.

Elle sera in fine transmise au collège.

**Pour des raisons de sécurité, aucun stagiaire ne pourra être accepté si la convention n’a pas été enregistrée.**

Possibilité de déjeuner à la cantine pour **quatre euros et quarante centimes** à déposer à l’intendance à l’arrivée de l’élève.

Date : Signature du chef d’établissement :