



## DEMANDE DE MINI-STAGE D'OBSERVATION

Nom de l'établissement d'origine :

Responsable (Nom et fonction) :

*(Pour établir la convention)*

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Personne à contacter :

Nom et Prénom des élèves	Filière	Date souhaitée

Merci d'adresser cette fiche complétée par :

- Voie postale : Lycée des Métiers Jean ROSTAND  
12 rue Louise Lériget  
CS 62325  
16023 ANGOULEME Cedex
- Par messagerie électronique à la coordinatrice Tertiaire : [marie.foueillassar@ac-poitiers.fr](mailto:marie.foueillassar@ac-poitiers.fr)  
Tél : 05 45 97 45 41