



Mini stages 2018



Le chef d'établissement

A Mesdames, Messieurs les chefs d'établissement

Cher(e) collègue,

**Objet :**

Dans le cadre de l'orientation, nous organisons des « Mini-stages » à l'intention des jeunes qui désirent découvrir les formations professionnelles de notre établissement.

**Découverte des formations MINI STAGES**

**Mini stage du 15 Janvier au 06 Avril 2018**

Découverte des Baccalauréats Professionnels (3ans)

Réalisation de Produits Imprimés et Plurimédia (BAC PRO RPIP).

**Pièce Jointe :**

Accueil Relations clients et usagers (BAC PRO ARCU)

**Fiche d'inscription à utiliser impérativement**

Découverte des CAP (2ans)

Conducteur d'installations de Production (CAP CIP)

Employé de vente Spécialisé Option C : Service à la clientèle (CAP EVS)

Pour inscrire un ou des élèves, veuillez retourner la fiche d'inscription ci-jointe (une par élève et demande de mini-stage) complétée très précisément et l'envoyer par

Email à l'adresse suivante : [stephane.flous@ac-bordeaux.fr](mailto:stephane.flous@ac-bordeaux.fr)

Fax : 05 56 28 93 17

Vous recevrez alors la convention avec la date et l'heure de stage retenue par mail ou fax. Celle-ci devra nous être retournée complétée et signée avant la journée de mini stage.

**Journée Portes Ouvertes**

**Vendredi 30 mars 2018**

**De 9h à 15h30**

Nous vous prions de bien vouloir diffuser cette information auprès de vos élèves et des professeurs principaux et restons à votre disposition.

Pour tout renseignement complémentaire contacter le Directeur délégué aux formations technologiques et professionnelles M.FLOUS au 05 56 28 00 17.

Cordialement

Mme FERMIGIER, chef d'établissement



# Fiche d'inscription à un mini stage

Dossier suivi par M.FLOUS Directeur Délégué aux formations technologiques et professionnelles

Téléphone : 05 56 28 00 17 - Télécopie : 05 56 28 93 17

## ELEVE

Nom :

Prénom :

Classe :

L'élève prendra son repas au Lycée : OUI NON

Prix du repas 3,80€ (chèque à l'ordre du LEA LA PLAINE)

## REPRESENTANT LEGAL

Nom\* :

Prénom\* :

Adresse\*

Téléphone: \*

## COLLEGE - LYCEE

Nom\* :

Adresse\* :

Email établissement\* :

Nom du chef d'établissement\* :

Nom du professeur chargé du suivi de stage\* :

\*à renseigner

*Journée choisie (Cocher la formation et la journée choisie)*

Formation	Lundi 9h30- 17h	Mardi 9h - 17h	Jeudi 9h - 17h	Vendredi 9h - 15h30
CAP Employé de Vente Spécialisé				
CAP Conducteur d'installations de Production				
BAC PRO Accueil Relation Clients Usagers				
BAC PRO Réalisation de Produits Imprimés et Plurimédia				