

ETABLISSEMENT D'ORIGINE

Nom établissement :

Chef établissement :

Adresse mail :

Numéro de téléphone :

**DEMANDE DE
MINI-STAGE
« confirmation
d'orientation »**



LYCEE PROFESSIONNEL
C. LEBOIS
8 boulevard Alamagny
42403 Saint Chamond

Chef d'établissement : M. Patrice MALLET
DDFPT : Loïc IMMS
Tél secrétariat: 04 77 29 99 45

L'élève :

Nom élève :	Prénom élève :	Date de naissance :
Nom parent :	Téléphone parent :	Adresse mel parent:

Souhaite confirmer son choix d'orientation en s'immergeant une demi-journée dans la filière

La filière	Créneaux disponibles du 23 février au 30 mars 2026 (1 place par créneau)			Indisponibilité de l'élève
<input type="checkbox"/> TCI (chaudronnerie)	<input type="checkbox"/> Lundi 14h30 – 17h	<input type="checkbox"/> Mardi 10h - 12h30 <input type="checkbox"/> Mardi 14h30 – 17h	<input type="checkbox"/> Jeudi 14h30 – 17h	
<input type="checkbox"/> TRPM (usinage)	<input type="checkbox"/> Mardi 9h - 10h30	<input type="checkbox"/> Mercredi 9h30 – 12h	<input type="checkbox"/> Jeudi 13h – 16h	
<input type="checkbox"/> OTM (transport)	<input type="checkbox"/> Jeudi 8h – 12h	-	-	
<input type="checkbox"/> LOGISTIQUE	<input type="checkbox"/> Lundi 10h – 12h	<input type="checkbox"/> Mardi 13h – 14h	-	
<input type="checkbox"/> CRM (conduite routière)	<input type="checkbox"/> Mercredi 8h – 10h	<input type="checkbox"/> Mercredi 10h – 12h	<input type="checkbox"/> Mercredi 14h – 17h	

Cette fiche est à envoyer par mail à secretariat.ddf.0420040r@ac-lyon.fr
Une convention signée des 2 établissements avec l'accord de la famille
sera alors établie permettant le déroulement du mini-stage.

Fait à :
Le :
Signature du chef d'établissement :

PORTES OUVERTES DU LYCEE : samedi 14 mars 2026