Fiche de RECHERCHE de stage remise le .....

LYCEE POLYVALENT FRANCOISE
5, Boulevard Alain Savary
BP 90105
31170 TOURNEFEUILLE
Tél : 05 34 61 32 08 Fax : 05 34 61 32 14 Mèl : 0312746S@ac-toulouse.fr

Nom / prénom : ..... Classe :.....

Dates de la période de formation : du ..... au .....

Nom de l'entreprise	Date de visite	Motif du refus	Cachet de l'entreprise	Nom & signature du responsable