

Veuillez retourner ce document  
 dès que possible à :

[atct.0290071v@ac-rennes.fr](mailto:atct.0290071v@ac-rennes.fr)  
 en saisissant les zones grisées

ou par télécopie : 02 98 52 24 11

(Au plus tard, 1 semaine avant la date choisie. Merci.)



## DEMANDE DE MINI-STAGES

Établissement demandeur	Commune	Adresse e-mail	Téléphone

Elève	Classe	Spécialité demandée	Jour de la semaine souhaité (une ligne par demi-journée)	Repas au self : 3,76 €	
				OUI	NON
1		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12		>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nous vous répondrons suivant les disponibilités et vous confirmerons les inscriptions par écrit.

*La Direction*