

Coordonnées personnelles:

féminin masculin

Né-e le

Nom

Ecrire en caractères d'imprimerie s.v.p.

Prénom

Domicilié-e chez _____

Ecole _____

Rue, n° _____

Maître ou maîtresse de classe _____

N° postal et lieu _____

Tél. _____

Degré _____ Regroupement _____

Demande de stage dans la profession de: _____

Veuillez cocher la case correspondant à votre demande:

- Je souhaite être actif-ve dans la recherche de mon/mes stage-s et m'inscris à l'atelier «Je Trouve Mon Stage»**
- Je ne souhaite pas être actif-ve dans la recherche de mon stage et laisse au Service de l'information scolaire et professionnelle le soin de l'organiser**

Signature
du-de la stagiaire

Signature des parents
ou du-de la répondant-e légal-e

Nom du-de la répondant-e de l'école

Tél. _____
Signature

Genève, le _____