## Lycée professionnel

## Victor Laloux

**Lycée des métiers de la distribution et des services**

**La Directrice Déléguée Aux Formations Professionnelles et Technologiques**

 Dossier suivi par

 Christèle Montané

Tél. 02 47 74 88 00

 Fax 02 47 74 88 19

 ce.0370771m

@ac-orleans-tours.fr

**6,Avenue Monge**

### 37200 Tours

Demande de mini-stage

 **Etablissement :**

*Nom :*

 *Adresse :*

*Représenté par****:*** *Fonction :*

**L’élève :**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nom******Prénom******Classe Fréquentée******Observations éventuelles*** |  |
|  |
|  |
|  |
| ***Filière demandée*** | * Cap Vente - Cap Commerce
* Bac Pro Commerce/vente
* Bac Pro Gestion Administration
* Bac Pro Photo
* Bac Pro Prothèse Dentaire
 |

Merci de bien vouloir retourner ce document à: ce.0370771m@ac-orleans-tours.fr.

**Nous vous informerons des dates et horaires à réception.**

Date : Signature :