Demande déposée le :……

FORMULAIRE DEMANDE DE STAGE

Identité

Nom : ……

Prénom : ……

Date de Naissance : ……

Adresse : ……

Code postal : …… Ville : ……

Coordonnées téléphoniques: ☎ : (fixe)…… ✆ :Mobile : ……

E-mail : ……..

Stage

Période souhaitée: du ……au ……

Domaine / Service recherché : …… ……

Classe : ……

Etablissement : …… ……

Objectifs / exigences du stage

…… ……

……

……

……

……

……

……

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES – Ville du Robert
3 Rue du Courbaril – 97231 LE ROBERT - ☏ 0596 65 56 27 🖷 0596 65 56 05