

Mairie de Vitrolles

Pôle Recrutement et Développement des Compétences
 Gestion des stages : Isabelle DELPECH Tel.04 42 77 91 05
 Céline GIMENEZ tel. 80 35 Marie-Christelle ORIO tel. 8034
 isabelle.delpech@ville-vitrolles13.fr ou dgar.drh.nontitulaires@ville-vitrolles13.fr



IMPRIME DE DEMANDE DE STAGE

STAGIAIRE

Nom (en lettres Majuscules)	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse et code postal	
Téléphone, Mail :	
Téléphone des parents :	
Formation initiale :	
Dernier diplôme obtenu ou niveau :	
Diplôme visé :	

ÉTABLISSEMENT DE FORMATION (collège, lycée, université, organisme de formation)

Nom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Nom de la personne responsable du stage :	
Formation suivie dans cet établissement :	

SERVICE D'ACCUEIL ET MODALITÉS DU STAGE

Service(s) souhaité(é) ou spécialité :	
Date du stage : nom du tuteur de stage et n° de poste	Du / / au / /

signature du parent si mineur

Signature du stagiaire :