

DEMANDE DE RECHERCHE DE STAGE

Formulaire à retourner à la Direction des Soins, bureau de la Coordination des Stages accompagné d'un **CV et courrier de motivation**

ETAT CIVIL

NOM et PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE E-MAIL

N° de TELEPHONE

FORMATION

FORMATION suivie

ETABLISSEMENT de FORMATION

ANNEE de la FORMATION en cours

CADRE REFERENT PEDAGOGIQUE
de l'Etablissement de Formation

ADRESSE MAIL de l'Etablissement de Formation

TELEPHONE de l'Etablissement de Formation

DEMANDE DE STAGE

Lieu de stage souhaité :

- Saint Brieuc
- Treguier
- Paimpol

SERVICE DE STAGE SOUHAITE :

DATES DE STAGE :

DATE DE LA DEMANDE :