

FORMULAIRE DE DEMANDE DE STAGE

LE STAGIAIRE

MADAME / MADEMOISELLE / MONSIEUR

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : |__|__|__|__|__|__|

ADRESSE :

TÉLÉPHONE : MAIL :

NIVEAU D'ÉTUDE : DIPLÔME PRÉPARÉ :

ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE :

ADRESSE :

LE STAGE SOUHAITÉ

SERVICE :

DURÉE :

DATES SOUHAITÉES : DU |__|__|__|__|__|__| AU |__|__|__|__|__|__|

NATURE : OBSERVATION / PARTICIPATION

CE FORMULAIRE EST À RENDRE, ACCOMPAGNÉ D'UN CURRICULUM VITAE AINSI QUE D'UNE LETTRE DE MOTIVATION, 2 MOIS AVANT LA DATE DE STAGE SOUHAITÉE, À :

ALPHAFILMS, À L'ATTENTION DE MONSIEUR LE PRÉSIDENT / 1 RUE ABBÉ COUSIN – 2^{ÈME} ÉTAGE / 59800 LILLE

PARTIE RÉSERVÉE À ALPHAFILMS

1. FORMULAIRE REÇU LE |__|__|__|__|__|__|

2. TRANSMIS AU SERVICE LE
|__|__|__|__|__|__|

RÉPONSE DU SERVICE À TRANSMETTRE IMPÉRATIVEMENT AVANT LE
|__|__|__|__|__|__|

3. AVIS DU SERVICE : FAVORABLE / DÉFAVORABLE

MOTIFS ET REMARQUES :

.....
.....
.....
.....

4. RÉPONSE APPORTÉE LE |__|__|__|__|__|__|

5. LE CAS ÉCHÉANT, CONVENTION TRIPARTITE SIGNÉE LE
|__|__|__|__|__|__|

FAIT À

LE

SIGNATURE DU STAGIAIRE

SIGNATURE ET CACHET D'ALPHAFILMS

