



REPUBLIQUE FRANCAISE
LIBERTE - EGALITE - FRATERNITE

MAIRIE DE LA PALME (11480)

13, RUE JOË BOUSQUET

Tél. 04 68 48 15 23 – Fax. 04 68 48 52 06
✉ mairielapalme@wanadoo.fr 🌐 la-palme.fr

DEMANDE DE STAGE

● **Renseignements relatifs au demandeur**

DIPLOME PREPARE OU FORMATION SUIVIE : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : _____

Email : _____

Reconnaissance Travailleur Handicapé (Joindre un justificatif) / MDPH

Adresse : _____

N° de la voie : _____ Voie : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

● **Votre scolarité**

NIVEAU	DIPLOMES OBTENUS OU SUIVIS	SPECIALITE	ETABLISSEMENT	ANNEE DE PREPARATION	ANNEE D'OBTENTION DU DIPLOME
AVANT BAC					
BAC					
BAC +2					
BAC +3 OU BAC +4					
BAC + 5 ET +					

• **Période de stage**

Du : _____ au : _____

Service / poste souhaité : _____

• **Votre projet professionnel**

Avez-vous une idée de la profession que vous souhaitez exercer à l'issue de votre formation ?

En quoi consiste, selon vous, l'activité du métier envisagé ? _____

Disposez-vous déjà des connaissances et/ou expérience(s) dans ce domaine ? _____

Si oui, lesquelles ? _____

• **Vos motivations**

Pourquoi avez-vous choisi ce domaine d'activité ?

En quoi la Commune de La Palme pourrait être un terrain de stage adapté à vos attentes ?

Quels bénéfices pensez-vous obtenir à l'issue de ce stage ?

• **Avez-vous déjà effectué des stages auparavant ? Si oui, lesquels ?**

OBJET DU STAGE	LIEU	DATE DE DEBUT	DATE DE FIN

• **Réservé au tuteur**

Service d'accueil concerné : _____

Nom du tuteur : _____

Nom et coordonnées du responsable de service : _____

Objectif(s) du stage (*découverte, obligation de scolarité ...*) : _____

Missions confiées au stagiaire : _____

• **Horaires pratiqués pendant le stage**

	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

La Palme, le : Signature du stagiaire (ou du responsable légal)	La Palme, le : Accord de la Secrétaire générale	La Palme, le : Accord de Monsieur le Maire
---	---	---