



# FORMULAIRE DEMANDE DE STAGE

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Adresse : .....

CP ..... Ville : .....

Tél.....

Personne à joindre en cas d'urgence : .....

Tél.....

## Souhaite réaliser un stage dans le cadre de la formation suivante :

- CAP Petite enfance
- Auxiliaire de puériculture
- EJE
- BAFA
- BAFD
- SAP
- Autre stage, préciser : .....

## Dates du stage

du .....au .....

du .....au .....

du .....au .....

Et du .....au .....

Nombre d'heure de stage minimum à réaliser par semaine de stage : .....

Motivations : .....

.....

.....

Date et signature : .....



Multi-accueil  
Centre de loisirs  
RAM  
Animations



**ALj**  
ACCUEIL  
LOISIRS  
JEUNESSE



A renvoyer à :

**ALJ**  
**BP 10016**  
**01443 POLLIAT Cedex**

Par mail : **contact@alj.wiki**