



Confirmation de stage

Nom et adresse de l'entreprise :

Cachet de l'entreprise:

Tél.: _____

Nous sommes prêts à accueillir en stage pendant la période du
3 septembre au 23 septembre 2024 inclus:

L'élève: _____

Classe: _____

Adresse: _____

Tél.: _____

Jours et horaires de travail de l'élève:

Secteur d'emploi:

industrie

bureau/administration

commerce

artisanat

services sociaux

autre secteur

Personne de contact à l'entreprise: _____

Tél. : _____

E-Mail : _____

Lieu

Date

Signature

 Deutsch-Luxemburgisches
SCHENGEN-LYZEUM

Auf dem Sabel 2
D-66706 Perl

TEL +49 6867 9111 200
FAX +49 6867 9111 220

sekretariat@schengenlyzeum.eu
www.schengenlyzeum.eu

