



**SPIC CRECHE « L'ILE AUX ENFANTS »**

**15, Streat Lannoc  
29810 PLOUARZEL**

**☎ 02 98 89 68 12**

**Date de la demande :**

**Demande de stage**  
**Multi-Accueil de PLOUARZEL**

**Vos coordonnées :**

Nom : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile: .../.../.../.../... Tél. portable : .../.../.../.../...

Courriel : .....

**Formation :**

Intitulé de la formation : .....

Nom du centre de formation : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : .....

Dates du stage : ..

Responsable des stages : .....

Préciser vos motivations :

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

Préciser les objectifs du stage :

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

A , le .

Signature :