

Données concernant l'élève

Nom et prénom			
N° de matricule			
Adresse			
Téléphone / GSM		Email	
Classe actuelle			Signature du stagiaire
Régent(e)			

Données concernant le représentant légal (si mineur)

Nom et prénom		Signature du représentant légal
Téléphone / GSM		

Données concernant l'entreprise*

Nom de l'entreprise			
Adresse			
Matricule		N° de TVA	
N° de compte bancaire		BIC Code	
Droit de former	<input type="checkbox"/> Oui		Cachet et signature de l' entreprise
	<input type="checkbox"/> Non		

Tuteur en milieu professionnel*

Nom et prénom			
Téléphone / GSM		Email	

Responsable ressources humaines*

Nom			
Téléphone / GSM		Email	

Données concernant le stage*

Métier présenté			
Dates	Du :	Au :	Cachet et signature de la direction du LGK
Horaires			

Données concernant le lycée

Lycée Guillaume Kroll 32, rue Henri Koch L-4354 Esch-sur-Alzette	Contacts administratifs	Mme Lana DA SILVA Mme Caroline TRIERWEILER 55 95 45-271 gestion.stages@lgk.lu
B.P. 292 L-4003 Esch-sur-Alzette	Contact Direction	M. Patrick STRAUS, directeur

*Données à remplir par l'entreprise en question.

Les données à indiquer sur ce formulaire sont recueillies en vertu des articles 3(2) et 3(3) de la loi relative aux traitements de données à caractère personnel nécessaires à la gestion des stages en général et en particulier pour l'établissement du contrat de stage. Les coordonnées bancaires sont nécessaires pour permettre une indemnisation par le MENJE.