

Direction générale de l'enseignement postobligatoire



Rue Saint-Martin 26
1014 Lausanne

## INSCRIPTION AU PROGRAMME DE MOBILITÉ Stages internationaux – maturité professionnelle

Nom

**Prénom** 

**Profession (CFC)** 

École ou entreprise

Type de maturité MP1 MP 2 plein temps MP2 en emploi

Date de fin de formation

## STAGE ENVISAGE

**Destination** 

Début du stage souhaité

Durée du stage souhaitée 3 mois 6 mois

## DONNÉES PERSONNELLES

Date de naissance

Nationalité (origine si CH)

**Adresse** 

NP, commune

Téléphone mobile

Mail privé

Mail professionnel (école)

Établissement bancaire

Titulaire du compte

**IBAN** 

Remarques