



République Française

# VILLE DE TOULON

Hôtel de Ville - Avenue de la République - CS 71407 - 83056 TOULON Cedex - 04 94 36 30 00

**Direction des Ressources Humaines**  
**Service Formation, Développement des Compétences, Accompagnement Social**  
**Pôle Gestion des Formations**  
**Tel. 04 94 36 36 41**

## DEMANDE DE STAGE

### • Renseignements relatifs au demandeur

DIPLOMÉ PRÉPARÉ OU FORMATION SUIVIE : \_\_\_\_\_

Établissement actuel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Reconnaissance Travailleur Handicapé (Joindre un justificatif) / MDPH

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### • Votre scolarité

NIVEAU	DIPLOMES OBTENUS OU SUIVIS	SPECIALITE	ÉTABLISSEMENT	ANNEE DE PREPARATION	ANNEE D'OBTENTION DU DIPLOME
AVANT BAC					
BAC					
BAC +2					
BAC +3 OU BAC+4					
BAC +5 ET +					

• **Période de stage**

Du : \_\_\_\_\_ au : \_\_\_\_\_

Service /poste souhaité : \_\_\_\_\_

• **Votre projet professionnel**

Avez-vous une idée de la profession que vous souhaitez exercer à l'issue de votre formation ?

\_\_\_\_\_

En quoi consiste, selon vous, l'activité du métier envisagé : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Disposez-vous déjà de connaissance et/ou expérience(s) dans ce domaine \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si oui, lesquelles \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• **Vos motivations**

Pourquoi avez-vous choisi ce domaine d'activité ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En quoi la Ville de Toulon pourrait être un terrain de stage adapté à vos attentes ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quels bénéfices pensez-vous obtenir à l'issue de ce stage ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• **Avez-vous déjà effectué des stages auparavant ? Si oui, lesquels ?**

OBJET DU STAGE	LIEU	DATE DE DEBUT	DATE DE FIN

- **Réservé au tuteur**

Service d'accueil concerné : \_\_\_\_\_

Nom du tuteur : \_\_\_\_\_

Nom et coordonnées du responsable de service : \_\_\_\_\_

Objectif(s) du stage (*découverte, obligation de scolarité...*) : \_\_\_\_\_

Missions confiées au stagiaire : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- **Horaires pratiqués pendant le stage**

	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

Avis et Signature Chef de service	Avis et signature Directeur	Visa du service Formation	Visa du DGA Ressources	Signature du tuteur de stage
Date	Date	Date	Date	Date

L'accès aux données collectées est restreint aux agents de la Direction des Ressources Humaines, ainsi qu'aux services susceptibles de vous accueillir. Ces données ne seront utilisées que dans le strict cadre du présent traitement, et seront conservées 5 ans pour les stagiaires non rémunérés et jusqu'aux 80 ans de l'intéressé pour les rémunérés. Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant-en nous contactant par courrier postal : Hôtel de Ville – Délégué à la protection des données - Avenue de la République - CS 71407 – 83056 TOULON ou bien par mail : [donnees\\_personnelles@mairie-toulon.fr](mailto:donnees_personnelles@mairie-toulon.fr)