

PORTES OUVERTES 2024

Demande de visite individuelle

Nom, prénom (parents):	
Numéro tél. (mobile):	
E-mail :	
Localité / Commune (résidence):	
Prénom(s) de l'enfant / des enfants :	
Classe envisagée pour une inscription :	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 7e <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Secondaire classique (7C)</i> <input type="checkbox"/> <i>Secondaire générale (7G)</i> <input type="checkbox"/> <i>Voie de préparation (7P)</i> <input type="checkbox"/> 4G (Secondaire général) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Section ingénierie (4GIG)</i> <input type="checkbox"/> <i>Section paramédicale et sociale (4GPS)</i> <input type="checkbox"/> <i>Section sciences naturelles (4GSN)</i> <input type="checkbox"/> <i>Section sciences sociales (4GSO)</i> <input type="checkbox"/> 3C (Secondaire classique) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Section B (3CB)</i> <input type="checkbox"/> <i>Section C (3CC)</i> <input type="checkbox"/> <i>Section D (3CD)</i> <input type="checkbox"/> <i>Section G (3CG)</i> <input type="checkbox"/> Formation professionnelle DT – Diplôme de technicien <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Commerce (technicien administratif et commercial) (4TPCM)</i> <input type="checkbox"/> Formation professionnelle DAP – Dipl. d'aptitude professionnelle <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Coiffure (coiffeur) (DC1CO)</i> <input type="checkbox"/> <i>Commerce (agent administratif et commercial) (DP1CM)</i> <input type="checkbox"/> <i>Commerce (conseiller en vente) (DC1VE)</i> <input type="checkbox"/> <i>Education (agent socio-pédagogique) (DP1ED)</i> <input type="checkbox"/> <i>Electro-Technologies (électronicien) (DC1ET)</i> <input type="checkbox"/> <i>Mécanique (mécanicien industriel et de maintenance) (DP1MG)</i> <input type="checkbox"/> <i>Menuiserie (menuisier) (DC1MB)</i> <input type="checkbox"/> Études supérieures BTS – Brevet de technicien supérieur <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> <i>Assistant médico-administratif (B1AMA)</i> <input type="checkbox"/> Autres : _____

PORTES OUVERTES 2024

Demande de visite individuelle

Nombre de personnes participant à la visite :	_____ adultes	_____ enfants
--	---------------	---------------

Langue souhaitée pour la visite :	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> FR <i>GB – uniquement sur demande spécifique et selon disponibilité</i>
--	---

Dates et horaires de disponibilité (possibilité de cocher plusieurs options)	
↓	
<input type="checkbox"/>	Semaine 1 : 15.04 – 20.04.2024 <i>(pas de disponibilité le 19.04.2024)</i>
<input type="checkbox"/>	Semaine 2 : 22.04 – 27.04.2024 <i>(pas de RDV individuels le 27.04.2024 - journée « Portes ouvertes »)</i>
<input type="checkbox"/>	Semaine 3 : 29.04 – 04.05.2024 <i>(férié le 01.05.2024)</i>
<input type="checkbox"/>	Semaine 4 : 06.05 – 11.05.2024 <i>(férié le 09.05.2024 / pas de disponibilité le 10.05.2024)</i>
<input type="checkbox"/>	Semaine 5 : 13.05 – 18.05.2024
<input type="checkbox"/>	Semaine 6 : 20.05 – 24.05.2024 <i>(férié le 20.05.2024)</i>
<input type="checkbox"/> Lundi <i>(sauf le 20.05.2024)</i> <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <i>(sauf le 01.05.2024)</i> <input type="checkbox"/> Jeudi <i>(sauf le 09.05.2024)</i> <input type="checkbox"/> Vendredi <i>(sauf le 19.04.2024 et le 10.05.2024)</i>	<input type="checkbox"/> 14h30 <input type="checkbox"/> 15h30 <input type="checkbox"/> 16h30
<input type="checkbox"/> Samedi <i>(sauf le 27.04.2024)</i>	<input type="checkbox"/> 09h00 <input type="checkbox"/> 10h00 <input type="checkbox"/> 11h00

Convenance personnelle *(sur accord préalable de la direction)*

<input type="checkbox"/> <i>(date)</i>	<input type="checkbox"/> <i>(heure)</i>
--	---

Remarques éventuelles	
-----------------------	--

Merci de bien vouloir nous renvoyer ce formulaire à po@mlg.lu .