

PORTES OUVERTES 2025

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) (DC1C0)</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>Inclusion (agent d'inclusion) (DP1IC)</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 2025

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 : 21.04 – 26.04.2025 <i>(férié le 21.04.2025)</i>
<input type="checkbox"/>	Semaine 2 : 28.04 – 03.05.2025 <i>(férié le 01.05.2025, pas de RDV individuels le 03.05.2025 - journée « Portes ouvertes »)</i>
<input type="checkbox"/>	Semaine 3 : 05.05 – 10.05.2025 <i>(férié le 09.05.2025)</i>
<input type="checkbox"/>	Semaine 4 : 12.05 – 17.05.2025 <i>(pas de RDV disponible le 16.05.2025)</i>
<input type="checkbox"/>	Semaine 5 : 19.05 – 23.05.2025
<input type="checkbox"/>	Lundi <i>(sauf le 21.04.2025)</i>
<input type="checkbox"/>	Mardi
<input type="checkbox"/>	Mercredi
<input type="checkbox"/>	Jeudi <i>(sauf le 01.05.2025)</i>
<input type="checkbox"/>	Vendredi <i>(sauf le 09.05.2025 et le 16.05.2025)</i>
<input type="checkbox"/>	Samedi <i>(sauf le 03.05.2025)</i>
	<input type="checkbox"/> 14h30 <input type="checkbox"/> 15h30 <input type="checkbox"/> 16h30
	<input type="checkbox"/> 09h00 <input type="checkbox"/> 10h00 <input type="checkbox"/> 11h00

Convenance personnelle (sur accord préalable de la direction)

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

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

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