

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE**

<b>Professeur référent</b> .....	<b>Classe</b> .....	<b>Période de stage n°1</b> <input type="checkbox"/> <b>n°2</b> <input type="checkbox"/> du : ..... au : .....
-------------------------------------	------------------------	---

Nom du stagiaire (**en majuscule**) : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE**

Nom de l'entreprise : .....

Nom et Prénom du Responsable (**obligatoire**) : .....

Num. SIRET (**obligatoire**) : .....

E-mail (**important**) : .....@.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Monsieur ..... déclare accepter au sein de son établissement l'élève ..... pour la période de la formation en entreprise désigné ci-dessus.

Signature et Cachet de l'entreprise

Nom du tuteur professionnel : ..... Tél : .....
---

**Attention :** La Convention de Stage ne sera éditée que si cette fiche est correctement remplie. Ce document est à dupliquer pour l'Entreprise.

Dans les **15 jours qui suivent la fin du stage** ou dans les 15 jours qui suivent la rentrée si la fin du stage coïncide avec une période de vacances, vous remettrez une copie de la convention, un RIB, ainsi que tous les justificatifs de transport à votre professeur principal.

**Ne seront mis en paiement que les dossiers complets remis dans les délais.**  
Les dossiers hors délai seront traités ultérieurement dans la limite des crédits disponibles.

Réservé à l'administration

Fiche réceptionnée le :  
Convention établie le :  
Convention envoyée à l'entreprise le :  
Convention remise à l'intéressé le :

Date : .....

Validation du Professeur référent :

HORAIRE

TYPE D'ACTIVITE DURANT LE STAGE