

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE

Classe	Professeur référent	Période de stage : 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**) :

SIRET (**obligatoire**) :

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

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Assurance : **N° de contrat** :

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

Nom du tuteur professionnel : Tél :

Signature et Cachet de l'entreprise

Attention : Cette fiche n'est pas une convention !

La convention de stage ne sera éditée que si cette fiche est correctement remplie.

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 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.

Date :

Signature du Professeur référent :

HORAIRES

Rappel pour les élèves mineurs : 8h /jour maxi et 35h /semaine

TYPES D'ACTIVITES DURANT LE STAGE