

***Ceci n’est pas une convention***.

En cas d’accord avec l’entreprise, remettre cette fiche complétée au professeur pour l’édition de la convention.

RECHERCHE DE STAGE Année 20…….... /20……....

|  |  |
| --- | --- |
| **Le Stagiaire** | |
| NOM : …………………………………………..................  PRENOM: …………………………………………………  Date de naissance :  …………………………………….  Téléphone Portable: …………………………………. | Classe : ………………………………………………..  Mail : ……………………………………………………  Professeur Principal: ………………………………...  Professeur référent: …………………………………. |
| **Dates de stage** : Du …………………… ………………… au ……………………………………………….. | |
| **L’Entreprise d’accueil en stage** | |
| Nom de l’Entreprise : ……………………………………………………………………………………………………..  Nom et Fonction du responsable : ……………….................................................................................................  Adresse: ……………………………………………….….……………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………...  CP :………………………………… …… Ville :  …………….................................................................  Tel : ………………………………………. Email :…………………………………………………………….  N° SIRET :…………………………………………………………………………………………………………………  Nom et Fonction du tuteur de stage: ………….………………………………………………………………..  Tel du Tuteur: ………………………………. Service d’accueil en stage: ……………………………………..  Nom et adresse du lieu de stage (**s’il est différent de l’Entreprise**) : ……………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………….. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lundi |  |  |  |
| Mardi |  |  |  |
| Mercredi |  |  |  |
| Jeudi |  |  |  |
| vendredi |  |  |  |
| Samedi |  |  |  |

Horaires de stage :

Cachet obligatoire de l’entreprise :

Fait à : …………………………………….

Le : …………/………/…………………….

Signature :