

***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 :