

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Cette fiche est à remettre au professeur responsable des stages le plus tôt possible
Aucun départ en stage n'est autorisé sans convention de stage signée

L'ETUDIANT :

Nom : Prénom : Classe : Adresse de résidence pendant le stage

MARQUES Yohan 35 impasse de la baraquette 31400 Toulouse

Dates du stage : du 07-01 au 11-02 Durée de travail hebdomadaire :

35 heures

L'ORGANISME :

Nom de l'organisme signataire de la convention :

HORUS SOLUTIONS

Adresse : 0 Delta poste

CP :

Ville : LIBREVILLE (GABON)

Fax :

N° SIRET :

Mission de cet organisme :

Nom du responsable de l'organisme : Rene lataupe

☐

Mr

☐

Mme

Fonction : Gérant

Nom du tuteur du stage : De Cruzel Gilles

☐

Mr

☐

Mme

Fonction : CTO

Email : gillesdecruzel@horus-solutions.org

LE LIEU DU STAGE

Nom de l'organisme :

HORUS SOLUTIONS

Adresse : 0 Delta poste

CP, Ville : LIBREVILLE (GABON)

Fax :

Activités envisagées pour le stagiaire de l'entreprise pendant le stage :

test stage2

Date : Signature du professeur responsable : Nom de l'enseignant référent :