

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 BROTO Jules Toulouse		
Dates du stage : du 09-05au 28-06 Durée d	e travail	hebdomadaire :
35 heures		
LIODOANIONE		
L'ORGANISME :		
Nom de l'organisme signataire de la convention : COLLEGE PIERRE SUC		
COLLEGE PIERRE SUC		
Adresse: Avenue Rhin et Danube	CP:	81370
Ville : SAINT SULPICE	Fax:	
N° SIRET : 19810041400012		
Mission de cet organisme :		
Nom du responsable de l'organisme : Rene lataupe		
☐ Mr ☐ Mme		
Fonction : Gérant		
Nom du tuteur du stage : Monducci Nicolas		
Mr Mme		Fonction : Professeur de
Email:		Technologie
LE LIEU DU STAGE		
Nom de l'organisme :		
COLLEGE PIERRE SUC		
Adresse: Avenue Rhin et Danube		
CP, Ville: 81370 SAINT SULPICE	Fax:	
Activités envisagées pour le stagiaire de l'entreprise pendant le stage :		
testjules 2		
Date : Signature du professeur responsable : Nom de l'enseignant référ	rent:	
I		