

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

CARLES Adrien Toulouse

Dates du stage : du 04-05 au 30-06 Durée de travail hebdomadaire :

35 heures

L'ORGANISME :

Nom de l'organisme signataire de la convention :

PIXBULL

Adresse : 24 Avenue du Grand Tétras

CP : 31860

Ville : Labarthe-sur-Leze

Fax :

N° SIRET :

Mission de cet organisme :

Nom du responsable de l'organisme : Rene lataupe

☐

Mr

☐

Mme

Fonction : Gérant

Nom du tuteur du stage : tezs test

☐

Mr

☐

Mme

Email : test@tests.Fr

Fonction : rh

LE LIEU DU STAGE

Nom de l'organisme :

PIXBULL

Adresse : 24 Avenue du Grand Tétras

CP, Ville : 31860 Labarthe-sur-Leze

Fax :

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

le stgae

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