

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 08-04 au 28-05 Durée de travail hebdomadaire :

35 heures

L'ORGANISME :

Nom de l'organisme signataire de la convention :

MGEN TECHNOLOGIES

Adresse : 4 Rue du Bois de la Sivrite

CP : 54500

Ville : VANDOEUVRE LES NANCY

Fax :

N° SIRET : 44052901400027

Mission de cet organisme :

Nom du responsable de l'organisme : Rene lataupe

☐

Mr

☐

Mme

Fonction : Gérant

Nom du tuteur du stage : Veitmann Jonathan

☐

Mr

☐

Mme

Email : joveitmann@mgen.fr

Fonction : Responsable de service

LE LIEU DU STAGE

Nom de l'organisme :

MGEN TECHNOLOGIES

Adresse : 4 Rue du Bois de la Sivrite

CP, Ville : 54500 VANDOEUVRE LES NANCY

Fax :

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

test stage

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