

► Afpa Ile de France

Centre de : Créteil

Nom du stagiaire :

Stagiaire en formation de : Concepteur Développeur Informatique

Doit réaliser une période en entreprise du _____ au _____

Entreprise contactée

Nom et Adresse :

Cachet et signature :

Tél : _____ Fax : _____

Représentant : _____ Lieu et Adresse pour visite stagiaire :

Fonction : _____

Mail : _____

Activité : _____

A reçu le stagiaire : Le _____ de _____ heures à _____ heures

Nom de la personne et Adresse de la structure pour ENVOI de Convention

**Accepte-le (la) stagiaire pour la période en entreprise.
Une convention sera obligatoirement établie par l'AFPA.**

Tuteur désigné par l'Entreprise : _____ Fonction : _____

Tél : _____ Mail : _____ Service : _____

Nota : Le (la) stagiaire pendant son stage d'application dans l'entreprise conservera son statut de "stagiaire de la formation professionnelle". Si le bénéfice des aides de l'Etat en matière de rémunération et d'indemnités diverses, lui a été accordé, ce bénéfice sera maintenu tout au long du séjour en entreprise conformément à la réglementation en vigueur. Le (la) stagiaire ne peut de ce fait prétendre à aucune rémunération de l'entreprise.

Activités proposées par l'entreprise :

Validation du formateur si accord de l'entreprise

Nom : «Civilité_formateur» «Nom_Formateur»

Signature :

Date : _____