

## Fiche de préparation Convention de stage

Il est indispensable de compléter lisiblement toutes les rubriques  
faute de quoi la convention ne pourra pas être établie

Nom : CRAVO

Tél. : 06 51 79 40 18

Formation suivie :

Concepteur Développeur d'Applications (CDA)

Période en entreprise : du 23/10/2023

Prénom : David

Email : contact@davidcravo.fr

au 23/02/2023

Objet du stage : ☐ Observation ☒ Application pratique

Projet pour le(s) poste(s) ou spécification(s) suivant(s) :

Objectifs :

Service entreprise :

### Renseignements concernant l'entreprise d'accueil (A compléter selon la situation)

Nom de l'entreprise : APS IDE TOP  
Adresse complète : 12 rue Fabienne Landy 37100 ST PIERRE DES CORPS  
Téléphone : 02 44 46 26 26  
Email : desgroas@apside.fr  
SIRET (SIREN + NIC) : 452 625 593 000 51  
Code APE / NAF : 62.02A  
Forme juridique : SAS

### Contacts

	Civilité - Nom - Prénom	Détails
Destinataire	DESGROAS Helen	Fonction : Chargée RH
Signataire	HERITIER Bénédicte	Fonction : Responsable d'agence
Tuteur	MICHON David	Fonction : Ingénieur informatique Tél. : Email : david.michon@apside.com

### Périodes de stage détaillées

Du	au	Du	au	Du	au
23/10/2023	27/10/2023				
02/11/2023	22/12/2023				
02/01/2024	23/02/2023				

### Horaires de stage (mentions obligatoires)

Date : 03/07/2023

Visa du stagiaire

Nom du formateur :

Visa du formateur

La convention sera à adresser au préalable : ☒ par mail ☐ circuit classique courrier ☐ à remettre en main propre