

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

Nom : _____ Prénom : _____
Tél. : _____ Email : _____
Formation suivie : _____
Période en entreprise : du _____ au _____
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)

	Lieu d'envoi	Lieu de stage (si différent)
Nom de l'entreprise		
Adresse complète		
Téléphone		
Email		
SIRET (SIREN + NIC)		
Code APE / NAF		
Forme juridique		
Contacts		
	Civilité – Nom – Prénom	Détails
Destinataire		Fonction :
Signataire		Fonction :
Tuteur		Fonction : Tél. : Email :

Périodes de stage détaillées

Du _____ au _____	Du _____ au _____	Du _____ au _____
Du _____ au _____	Du _____ au _____	Du _____ au _____
Du _____ au _____	Du _____ au _____	Du _____ au _____

Horaires de stage (mentions obligatoires)

--

Date : _____ Nom du formateur : _____
Visa du stagiaire _____ Visa du formateur _____

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