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 : Prénom :

Tél. : Email :

Formation suivie : Concepteur Développeur Application

Période en entreprise : du 23 Octobre 2023 au 23 Février 2024

Objet du stage :  Observation  Application pratique Projet pour le(s) poste(s) ou spécification(s) suivant(s) :



Objectifs : Valider le titre CDA en mettant en pratique les compétences du titre.

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 23/10/2023 | Au 27/10/2023 | Du | Au | Du | Au |
| Du 02/11/2023 | Au 22/12/2023 | Du | Au | Du | Au |
| Du 02/01/2023 | Au 23/02/2023 | Du | Au | Du | Au |

**Horaires de stage** (mentions obligatoires)

35H hebdomadaire.

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



OFP FOR 031-B Février 2023