

Lycée Jules Ferry
29, rue du Maréchal Joffre
78000 Versailles
Tél. 01 39 20 11 75
Fax. 01 39 20 11 77



FICHE DE STAGE

*à remplir et à renvoyer dès le premier jour de stage par courriel à
corinne.cadeau@ac-versailles.fr*

Le stagiaire :

Nom : Prénom :

Classe : Tél. :

Mél. :

L'entreprise :

Nom :

Adresse du siège social	Adresse du lieu de stage

Chef du personnel : Tél. :

..... Poste :

Chef de service : Tél. :

..... Poste :

Tuteur de stage : Tél. :

..... Poste :

Mél :

À le