

ANNEXE 1 : IDENTIFICATION DU STAGE

STAGIAIRE

Nom: PEREIRA
 Prénom: Imilia
 Section:
 Adresse: 20 Rue Georges Guynemer
 CP et Ville: 94120
 Téléphone: 07 82 69 77 64

ENTREPRISE

Raison sociale:
 Adresse:
 CP et Ville:
 Téléphone:
 Télécopie:
 Adresse e-mail:

RENSEIGNEMENTS

Activité de l'entreprise:
 Dates du stage: du / / au / /

TUTEUR

Nom / Prénom:
 Fonction:
 Téléphone (ligne directe):
 Télécopie:
 Email:

MISSIONS ET OBJECTIFS DU STAGE

1)

2) Définir dans la convention, en lien avec l'organisme d'accueil et le stagiaire, les compétences à acquérir ou à développer au cours de la période de formation en milieu professionnel ou du stage et la manière dont ce temps s'inscrit dans le cursus de formation :

.....

