

ANNEXE 1: IDENTIFICATION DU STAGE

STAGIAIRE	ENTREPRISE
Nom: PEREIRA Prénom: Imulantapu Section: Adresse: 29 Bus (stangets Gauyeren CP et Ville: \$4 120 Téléphone: \$4 520 977 64	Raison sociale :
Téléphone: 97826977644	Adresse e-mail :
	a présonte con centron in pla les cappons entre di
Activité de l'entreprise : Dates du stage : du / au /	
Nom / Prénom :	eprémentes pur M apres des des la constant de 120 000 € ayant con siege au a) 8
MISSIONS ET OBJECTIFS DU STAGE	
lla contratsance du stagistre, qui parea	A ap es dénamée «Digha Campus Pous- NGITAL CAMPUS Para pous cetta convention à ignature, concent express anoth sux slauses ret
	And engine i and enformes non-new non-empay ici e
2) Définir dans la convention, en lien ave compétences à acquérir ou à développer au	ec l'organisme d'accueil et le stagiaire, les a cours de la période de formation en milieu ce temps s'inscrit dans le cursus de formation