

Fiche de Renseignement Entreprise

Recherche de Période en Entreprise

Centre AFPA de : Tél : Fax :	
M., Mme (nom – prénom) : Stagiaire en formation de : N° offre : Doit réaliser une période en entreprise du : au : Nb semaines :	
Entreprise contactée Raison sociale : Forme juridique : Adresse : Cachet et signature : SIRET : Tél : Représentant légal (nom – prénom) : Fonction : Mail : <p style="text-align: center;"> Accepte-le (la) stagiaire pour la période en entreprise. Une convention sera obligatoirement établie par l'AFPA. </p> Lieu de stage (préciser si différente de l'adresse indiquée plus haut): Tuteur désigné par l'Entreprise (nom – prénom) : Fonction : Tél : Mail : <p> Nota : Le (la) stagiaire pendant son stage d'application dans l'entreprise conservera son statut de "stagiaire de la formation professionnelle". Si le bénéfice des aides de l'Etat en matière de rémunération et d'indemnités diverses, lui a été accordé, ce bénéfice sera maintenu tout au long du séjour en entreprise conformément à la réglementation en vigueur. <u>Le (la) stagiaire ne peut de ce fait prétendre à aucune rémunération de l'entreprise.</u> </p>	
Activités proposées par l'entreprise :	
Validation le : par le(la) formateur(trice) : Signature :	