

## FICHE ENTREPRISE STAGE

Année 2024/2025

STAGIAIRE	
Nom :	Prénom :
Formation suivie par le stagiaire :	
Stage du :	Au :
Fonction occupée par le stagiaire	
Gratification (pour les stages de +2 mois)	

L'ENTREPRISE D'ACCUEIL DU STAGIAIRE	
Raison sociale :	
Adresse du lieu de travail du stagiaire	
Code postal :	Ville :
N° de Siret du lieu de travail du stagiaire	
OPCO :	Convention collective :
CODE NAF	
Effectif	

MISSIONS DE STAGE
<p>Missions :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪</li> <li>▪</li> <li>▪</li> <li>▪</li> </ul> <p>Les missions devraient être pertinentes par rapport au niveau d'études de l'élèves (B1, B2, B3, M1, M2) et sa formation.</p>

DIRIGEANT DE L'ENTREPRISE	
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	<div>Nom :</div> <div>Prénom :</div>
Téléphone :	E-mail :

MAITRE DE STAGE	
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	<div>Nom :</div> <div>Prénom :</div>
Fonction :	
Téléphone :	E-mail :

ADRESSE D'ENVOI DE LA CONVENTION		
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom :	Prénom :
Fonction :		
Téléphone :		E-mail :
Adresse :		
Code postal :		Ville :
Signataire de la convention :		