



**Descriptif du programme de stage**  
Annexe à la convention de stage (BTS CGO)

NOM et Prénom du stagiaire : LECLERE CORENTIN  
Indicatif CNEd : 03 667 005 - 6

NOM de l'entreprise : DATI SECURITE  
Adresse de l'entreprise : 98 RUE DU CALVAIRE 59510 HEM  
Nom de la personne à contacter dans l'entreprise : BARBARA GHESQUIERE  
Téléphone : 03 20 25 13 13  
\*Période du stage : du 7 janvier 2013 au 8 mars 2013

Descriptif détaillé du stage à remplir obligatoirement.

Gestion de la trésorerie.  
Cycle d'achat  
Cycle de vente  
Trav.  
paye

\* Toute modification dans les dates indiquées entraîne la conclusion d'un avenant.

«lu et approuvé»

Le ..... 20..

Signature du Chef d'entreprise  
et cachet de l'entreprise

«lu et approuvé»

Le ..... 20..

Nom du Professeur-tuteur

Signature du tuteur pédagogique

«lu et approuvé»

Le 28 dec 2012

Signature du stagiaire

C. Leclere