

FICHE ENTREPRISE STAGE

Année 2023/2024

STAGIAIRE	
Nom : HARRARI	Prénom : KHALID
Formation suivie par le stagiaire : Bachelor Développeur Web Sécurité	
Stage du :	Au :
Fonction occupée par le stagiaire	développeur

L'ENTREPRISE	
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	

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

MAITRE DE STAGE	
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom : Prénom :
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 :	