

ACCORD PREALABLE DE STAGE

✓ **MODE D'EMPLOI :**

☞ fiche à remettre impérativement par le stagiaire au service stage. **(15 jours avant la date de début de stage)**

☞ Aucun stage, aucune action ne sera validé sans accord préalable.

☞ Une convention sera établie et adressée directement à l'entreprise par le centre de formation.

LE STAGIAIRE

NOM - PRENOM :

SECTION :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL :

E-MAIL :

L'ENTREPRISE

APPELLATION :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE : ETAT :

TEL :

FAX : E-MAIL :

CODE NAF :

N° SIRET :

NOM DU DIRECTEUR :

NOM DU TUTEUR :

FONCTION :

L'Entreprise a reçu le stagiaire en **ENTRETIEN PREALABLE**

LE DE HEURES A HEURES.

.../...

TYPE DE STAGE (Cochez la case correspondante)

☐ **MISSIONS DE LONGUE DUREE**

— Souhaite recevoir au sein de l'entreprise l'étudiant stagiaire, durant les périodes suivantes :

Du au Soit une période de

Et du au Soit une période de

Le stagiaire sera affecté au service

Les journées et horaires de présence du stagiaire dans l'entreprise sont fixés comme suit :

.....

Soit une durée hebdomadaire de.....

La **fonction** du stagiaire :

Le stagiaire aura pour mission :

.....
.....

LIEU DU STAGE (à compléter si l'adresse du lieu du stage diffère de celle de l'entreprise).

ENTREPRISE / APPELLATION :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : **VILLE** : **ETAT** :

TEL :

FAX : **E-MAIL** :

☐ **MISSIONS PONCTUELLES**

— Souhaite recevoir au sein de l'entreprise l'étudiant stagiaire, durant les périodes suivantes :

Jour (s) d'actions :

Du au Soit une période de

Et du au Soit une période de

Le stagiaire sera affecté au service

Les journées et horaires de présence du stagiaire dans l'entreprise sont fixés comme suit :

.....

Soit une durée hebdomadaire de.....

Le stagiaire aura pour mission :

.....
.....
.....

LIEU DU STAGE (à compléter si l'adresse du lieu du stage diffère de celle de l'entreprise).

ENTREPRISE / APPELLATION :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : **VILLE** : **ETAT** :

TEL :

FAX : **E-MAIL** :

SIGNATURE DU TUTEUR

CACHET DE L'ENTREPRISE:

ACCORD DIRECTION PEDAGOGIQUE :

☐ OUI ☐ NON

COMMENTAIRES :

Sauf avis contraire stipulé par écrit par l'Employeur ou la Direction Pédagogique, l'action est supposée acceptée.