





## Pré-convention de la

## période d'immersion en entreprise

Vous acceptez de recevoir un stagiaire au sein de votre entreprise et nous vous en remercions. Ce formulaire de renseignements n'est pas une convention de stage. Nous vous remercions de renseigner toutes les rubriques pour que nous puissions éditer la convention de stage définitive le plus précisément possible.

Entreprise Control of the Control of	
Nom de l'entreprise :	
SIRET:	100
Signataire de la convention :	
Adresse :	
Code postal :Ville :	
Téléphone fixe :	
Mobile:	
Mail :	100
Staglaire Staglaire Stagland S	
BOUDRA Naserdine	
48 rue du Chevalier Roland	
59100 ROUBAIX	
Mobile: 06.59.11.69.50	
Mail : naserdine.boudra@gmail.com Par quel biais avez-vous trouvé votre stage ?	
i ai quei biais avez-vous trouve votre stage :	
	0.000000
Tuteur au sein de l'entreprise	
Nom et prénom du tuteur :	
Fonction :	7
Téléphone fixe :	
Mobile :	
Mail :	A STATEMENT OF THE PARTY OF THE
	-







Modalité de la po	ériode d'imme	rsion				
Date du de	la période : c	lu//	au/	/ soit	heures.	
Intitulé du p	ooste:					
•	Les missior	is proposée	s durant de	la période d'	immersion	
Planning						
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin		7.4				
Pause méridienne						
Après-Midi						
Durée par jour					**,	
Durée hebdomadaire La durée hebdomad journalière est 07h0	aire de stage ne p	peut excéder 35h0	0. La pause mérid	ienne est de 30 mi.	nutes minimum. L'	amplitude horaire
					,	
ait à	le					

Signature et cachet du centre Mme Catherine LERUSTE

Signature et cachet L'entreprise, son représentant Signature du stagiaire BOUDRA Naserdine

