

Informations nécessaires pour établir la convention de stage en entreprise

Informations concernant le stagiaire :						
Nom, Prénom :						
Formation suivie : Lieu de la formation :						
Nom de l'en	itreprise :					
Adresse con	nplète de l'ent	reprise :				
N° de téléph	none : / /					
Nom et Préi	nom du Respo	nsable de l'éta	ıblissement : _			
Mail du Responsable de l'établissement :@						
Nom – Prén	om et poste di	u tuteur :				
Téléphone et mail du tuteur : / / / ,						
N° SIRET de	l'entreprise :	_ _ _ _	_		lll	
Code APE de	e l'entreprise :	_ _ _	_ Effe	ctif de l'établi	ssement:	
Dates de la	période en ent	reprise : du _	_/ / au _	_// ind	clus	
Horaires :						
	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après- midi						