

FICHE DE PREPARATION DE STAGE

Année scolaire 20_ _ - 20_ _

Page: 1

DENCE CONCEDUANT LE CTACIAIDE		
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE		
Professeur référent	Classe	Période de stage
		du :au :
Nom du stagiaire (en majuscule) : Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse:		
Code postal :		
Téléphone fixe : Portable :		
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENTREPRISE		
Nom de l'entreprise :		
Nom et Prénom du Responsable (obligatoire) :		
Num. SIRET (obligatoire) :		
	@	
Adresse:		
Code postal : Ville :		
Téléphone : Fax :		
Monsieur décla pour la période de la formation en ent	déclare accepter au sein de son établissement l'élève n entreprise désigné ci-dessus. Signature et Cachet de l'entreprise	
Tél:		
<u>Attention</u> : La Convention de Stage ne sera éditée que si cette fiche est correctement remplie. Ce document est à dupliquer pour l'Entreprise.		
Dans les 15 jours qui suivent la fin du stage ou dans les 15 jours qui suivent la rentrée si la fin du stage co ïncide avec une période de vacances, vous remettrez une copie de la convention, un RIB, ainsi que tous les justificatifs de transport à votre professeur principal. Ne seront mis en paiement que les dossiers complets remis dans les délais.		
Les dossiers hors delai	seront traités ultérieurement dans la lin	nite des crédits disponibles.
Réservé à l'administration Fiche réceptionnée le : Convention établie le : Convention envoyée à l'entreprise le : Convention remise à l'intéressé le :		Date :

<u>HORAIRE</u>		
<u> </u>		
TYPE D'ACTIVITE DURANT LE STAGE		
<u> </u>		