Dans le cadre de ma formation, je dois effectuer un stage de découverte en milieu professionnel.

|  |
| --- |
| * Du au
 |
| * Du au
 |

 Pouvez-vous m’accueillir pendant la période :

 Et /ou

|  |
| --- |
| **Information concernant le stagiaire** |
| **Nom :**  | **Prénom :**  |
| **Date de naissance :**  | **Classe :**  |
| **Adresse :**  |
| **Téléphone :**  | **Mail :**  |

|  |
| --- |
| Réponse : **OUI** (accepte d’accueillir l’élève) |
| **Informations nécessaires pour établir la convention de stage** |
| **Nom de l’entreprise :**  |
| **Code Postal :**  | **Ville :**  |
| **Code APE :**  | **Domaine d’activité :**  |
| **Téléphone :**  | **N° SIRET :**  |
| **Adresse mail :**  |
| **Représentée par :**  |
| **Assurance :** |
| **N° de police :**  | **Compagnie :**  |
| **Maître de stage** |
| **Nom, Prénom :** **Fonction :** **Tél : Adresse mail :**  |
| **Adresse du lieu d’accueil (Si différente du siège social) :** |
|  |
| **Activités prévus :** |
|  |
| **Horaires** |
| * **L’élève de moins de 15 ans doit effectuer entre 25 et 30 heures maximum par semaine**
* **L’élève de plus de 15 ans doit effectuer entre 25 et 35 heures maximum par semaine**
 |
|  | **Matin** | **Après-midi** | **Total** |
| **Lundi** | de à  | de à  |  |
| **Mardi** | de à  | de à  |  |
| **Mercredi** | de à  | de à  |  |
| **Jeudi** | de à  | de à  |  |
| **Vendredi** | de à  | de à  |  |
| **Samedi** | de à  | de à  |  |
| **Total hebdomadaire :** |  |

|  |
| --- |
| Réponse : **NON** (ne peut accueillir l’élève) |
| **Cachet de l’entreprise** | **Date** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Validation du responsable****Mme BAUTHIAN ou M. BILLIAERT** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cachet de l’entreprise** | **Date et signature** |
|  |  |