LYCEE PROFESSIONNEL ARAGO
23, rue du Recteur Schmitt
BP 82216
44322 NANTES Cedex 3
Tél : 02.40.74.25.10
Email : ce.0440033x@ac-nantes.fr

François Arago
LYCÉE PROFESSIONNEL NANTES

LYCÉE DES MÉTIERS
du bois, de la métallerie, de la maintenance et de l'électronique

ACADÉMIE DE NANTES
Liberté Égalité Fraternité

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
Liberté Égalité Fraternité

ACCORD PREALABLE A LA CONVENTION DE STAGE

Une convention sera établie à partir de ces informations

LA PÉRIODE :

Du au Soit semaines

Du au Soit semaines

L'ÉLÈVE

Nom de l'élève : Prénom :

Diplôme préparé :

Classe : Professeur principal :

L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Dirigée ou représentée par Mme/M

Fonction :

Code APE ou domaine d'activité :

Adresse

Code postal : Ville :

Tél : Email :

N° de Siret

Compagnie d'Assurance responsabilité civile :

N° de police d'Assurance:

LE TUTEUR EN ENTREPRISE

Nom et Prénom du tuteur :

Fonction :

Email :

Tél si ligne directe ou portable :

LES HORAIRES DU STAGE :
(Rappel : Si Mineur 35h/semaine maximum, 2 jours de repos consécutifs)

JOURS	MATIN	APRES-MIDI	NB HEURES /JOUR
LUNDI			
MARDI			
MERCREDI			
JEUDI			
VENDREDI			
SAMEDI			
DIMANCHE			
		TOTAL / SEMAINE	

Commentaires :

Accord de l'entreprise :

Date :

Nom et Prénom :

Signature et cachet

Validation du professeur d'enseignement professionnel

Nom du professeur :

Date :

Signature :