

ACCORD DE PRINCIPE À COMPLÉTER (fiche 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 et groupe : _____ Professeur principal : _____

L'ENTREPRISE

N° de Siret : _____

Nom de l'entreprise : _____

APE ou domaine d'activité : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Email : _____

Compagnie d'Assurance responsabilité civile : _____

N° de police : _____

Dirigée ou représentée par Mme/M: _____

Fonction dans l'entreprise : _____

LE TUTEUR EN ENTREPRISE

Nom du tuteur : _____

Fonction : _____

Tél si ligne directe ou portable : _____

Email : _____

LES HORAIRES DU STAGE :

(Rappel : Si élève Mineur : La durée de travail de l'élève mineur **ne peut excéder 8h par jour** et 35h/semaine - Repos 2 jours consécutifs)

JOURS	MATIN	APRÈS-MIDI	NB HEURES /JOUR
LUNDI	De : h à h	De : h à h	
MARDI	De : h à h	De : h à h	
MERCREDI	De : h à h	De : h à h	
JEUDI	De : h à h	De : h à h	
VENDREDI	De : h à h	De : h à h	
SAMEDI	De : h à h	De : h à h	
DIMANCHE	De : h à h	De : h à h	
TOTAL / SEMAINE			

Commentaires : _____

Accord de l'entreprise :

Date : _____

Nom Prénom : _____

Signature et cachet

Validation du professeur d'enseignement professionnel

Nom du professeur : _____

Date : _____

Signature : _____