



Si vous acceptez de prendre l'élève en stage,
veuillez compléter ce document afin de nous permettre d'établir les conventions de stage.

Nous vous remercions pour votre collaboration.

Document à faire parvenir à l'établissement, à l'attention du professeur principal de la classe ou du professeur d'enseignement professionnel de la section.

DEMANDE DE STAGE

Elève stagiaire :

Classe :

Nom et Prénom :

Né(e) le :

Régime :

Adresse :

Dates du stage :

Entreprise, lieu du stage :

Nom : _____

Domaine d'activité : _____

Adresse : _____

Tel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Fax : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Nom et Fonction de la personne habilitée à signer la convention de stage :

Nom : _____

Fonction : _____

Si différent du lieu de stage :

Nom de l'organisme : _____

Adresse : _____

Tel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Fax : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Tourner la page SVP ⇨

Nom et Fonction du tuteur dans l'entreprise :

Tel : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Horaires de travail de l'élève-stagiaire dans l'entreprise :

35h/semaine maxi (ou 30h si moins de 15 ans)

Cachet de l'entreprise

Signature

Lundi ➤ _____

Mardi ➤ _____

Mercredi ➤ _____

Jeudi ➤ _____

Vendredi ➤ _____

Samedi ➤ _____

Observations particulières :

A remplir par le stagiaire ou son représentant légal :

ORGANISATION MATERIELLE PENDANT LE STAGE

Régime scolaire pendant le stage : _____

PREVISIONS :

Moyen de transport prévu pour se rendre sur le lieu du stage:

Lieu du repas de midi pendant le stage :

Lieu d'hébergement (nuit) pendant le stage :

Distance entre le lieu d'hébergement et l'entreprise :

Observations diverses :

Date

Signature de l'élève si majeur ou du représentant légal

