

PARTIE A REMPLIR PAR L'ÉLÈVE

Nom de l'élève :

Prénom :

DATE DE STAGE :

Classes :	<input type="checkbox"/>		
• 3ème Prépa Métiers	<input type="checkbox"/>	1 ^{ère}	<input type="checkbox"/> Terminale
• CAP E.P.C.// Employé Com. Multi Spécialité	<input type="checkbox"/>	2 ^{nde}	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Terminale
• BAC A.S.S.P.	<input type="checkbox"/>	2 ^{nde}	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Terminale
• BAC AEPA // S.P.V.L.	<input type="checkbox"/>	2 ^{nde}	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Terminale
• BAC MRC1 et MRC2	<input type="checkbox"/>	2 ^{nde}	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Terminale
• BAC C/V option VENTE			<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Terminale
• BAC C/V option COMMERCE			<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Terminale
• BAC METIERS DE L'ACCUEIL // Tle G.A.			<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} <input type="checkbox"/> Terminale

PARTIE RESERVEE A L'EMPLOYEUR (à remplir lors de l'entretien et à remettre à l'élève)

Raison Sociale :

Adresse :

Tél :

Adresse Mail obligatoire :

Jours	Matin		Après-midi		Heures travaillées au quotidien
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	
Dimanche (pour certains cas particuliers)	de	à	de	à	
Nombre d'heures hebdomadaires (maxi 35 heures)					

Nom du tuteur :

Fonction :

Je m'engage à recevoir l'élève pour la période citée ci-dessus.

Ce document, une fois complété, donnera lieu à l'établissement d'une convention de stage que l'élève vous remettra pour signature.

Cachet de l'entreprise
Date et Signature du tuteur