

RECHERCHE DE STAGE EN ENTREPRISE

NOM :

PRENOM :

CLASSE :

DATE DE STAGE :

PARTIE RESERVEE AU RESPONSABLE DE STAGE :

à compléter lors de l'entretien et à remettre à l'élève afin que le lycée établisse les conventions.

Raison sociale : Adresse : Tél : Mail (OBLIGATOIRE) : Entreprise représentée par : Fonction : Lieu de stage si différent du siège social : Adresse : Tél : Mail (OBLIGATOIRE) : Tuteur : Fonction :
--

JOURS	MATIN	APRES-MIDI	HEURES PAR JOUR
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	

Maximum 35 heures / semaine et 8 heures / jour

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

Cachet de l'entreprise

Date et signature de l'entreprise