

Document obligatoire

Pour l'élaboration de la convention de stage

À retourner **au minimum 1 mois avant le début du stage**

NOM de l'élève :

En classe de :

La demande de convention concerne le stage : 1^{ère} période 2^{ème} période 3^{ème} période

Précisez les numéros de semaines :

.....

Activités principales au cours du stage :

.....

.....

.....

ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale/Nom :

Représentée par : Fonction :

Adresse complète :

.....

Téléphone : / / / / Mail :

LIEU DE STAGE (si différent)

Raison sociale/NOM :

Adresse complète :

.....

MAÎTRE DE STAGE

NOM Prénom :

Fonction :

Téléphone : / / / / Mail :

Signature Responsable Légal

Cachet et Signature Futur Maître de Stage