



Pour découvrir l'ensemble de nos filières



C Mme Sandrine DEPONT
O ☎ : 01.30.39.91.43 /06.24.18.06.69
N Sandrine.depont@ac-versailles.fr
T
A Assistante DDFPT
C Mme Noémie MANCOIS
T ☎ : 01.30.39.91.43
S Noemie.mancois@ac-versailles.fr

DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

Stage du/...../20..... Au/...../20.....

Nom :

Prénom :

Cocher la formation concernée :

- | | | | |
|-----------------------------------|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> CAP AS | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} | <input type="checkbox"/> Bac Pro MRC/ MCV Option A | |
| <input type="checkbox"/> CAP AGAA | <input type="checkbox"/> Term | <input type="checkbox"/> Bac pro MRC/ MCV Option B | |
| <input type="checkbox"/> CAP ELEC | | <input type="checkbox"/> Bac Pro AGORA | <input type="checkbox"/> 2 nd e |
| <input type="checkbox"/> CAP EPC | | <input type="checkbox"/> Bac pro MSPC | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} |
| | | <input type="checkbox"/> Bac pro MELEC | <input type="checkbox"/> Term |
| | | <input type="checkbox"/> Bac Pro MS1 | |
| | | <input type="checkbox"/> Bac Pro MS2 | |

**ATTENTION CE DOCUMENT N'EST PAS UNE CONVENTION DE STAGE .
La convention de stage sera établie, une fois ce document rendu :
complété, signé et validé par l'équipe enseignante.**

À COMPLETER PAR L'ENTREPRISE

1. Raison sociale de l'entreprise : SIRET :

Adresse complète :

CP : |_|_|_|_| Ville :

Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_| Email@.....

ACTIVITE DE L'ENTREPRISE :

2. Signataire de la convention :

Mr Mme Nom : Prénom : Fonction :

Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_| Email@.....

3. Tuteur du stagiaire :

Mr Mme Nom : Prénom : Fonction :

Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_| Email@.....

Nom et adresse du lieu de stage si différents des informations ci-dessus :

4. Jours et horaires de travail :

Durée maxi 35h par semaine de formation en milieu professionnel obligatoire.

Le tuteur a la liberté de positionner les jours de son choix, du lundi au samedi, tout en respectant les règles suivantes pour les règles suivantes : pour les élèves mineurs : maximum 8h /jour et 2 jours consécutifs de repos dont le dimanche.

	Horaires matin		Horaires après-midi	
LUNDI	De	h	à	h
MARDI	De	h	à	h
MERCREDI	De	h	à	h
JEUDI	De	h	à	h
VENDREDI	De	h	à	h
SAMEDI	De	h	à	h

Professeur référent :

Visa :

Stage Validé : Oui Non

Signatures des parents

Cachet de l'entreprise et signature

Fait le :