

Fiche contact maître de stage

Elève

NOM :			
Prénom :			
Classe :		Date de Naissance	

Maître de stage :

Nom de l'entreprise :			
NOM Prénom du responsable de l'entreprise:			
NOM Prénom du maître de stage (si différent)			
Adresse :			
CP - Ville			
Téléphone entreprise			
Lieu de stage, si différent du siège social de l'entreprise			
Courriel			
Numéro de SIRET/SIREN :			

Le Stage : les dates

Du

Au

<u>Le Stage : les dates</u>	<u>Du</u>	<u>Au</u>
Période 1		
Période 2		
Période 3		
Période 4		
Période 5		
Période 6		
Période 7		

Description de l'entreprise

Activité(s) principale(s) :

--

Description de la structure et des activités

--



Activités qui seront confiées au stagiaire

Avez-vous obtenu une dérogation à l'utilisation des machines dangereuses et la mise en œuvre d'activités, de la part de la DIRECCTE ? Oui Non (**ne concerne que les entreprises sous statut privé**)

Si oui, N° de dérogation date de dérogation ___/___/___
ou date de la demande ___/___/___

Si non, nous vous transmettrons les formulaires de demande.

Visa de la structure d'accueil

Fait à : _____ le _____

NOM - Prénom - signature

Ce document sera validé par le responsable de stage. En retour, la convention de stage sera établie et sera transmise à l'ensemble des interlocuteurs pour signature.

Réservé à l'établissement

Validé par l'enseignant responsable de stage : (nom / date) :

