



STAGE

FICHE D'AIDE À LA SAISIE

Ce document ne vaut pas convention de stage
mais est nécessaire à son établissement

ATTENTION aucune convention de stage ne sera signée si le stage a déjà commencé

Vos coordonnées

Monsieur Madame

Nom Prénom
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : Courriel :
Date de naissance : Num étudiant :
Parcours de formation pour cette année :

Établissement d'accueil

Nom de l'établissement (Raison sociale) :
Statut de l'entreprise (SA, SARL...) :
Numéro SIRET (en France) : | | | | | | | | | | | | | | | | Code APE (NAF) : | | | | | | | | | |
Adresse :
Code postal Ville : Pays :
Téléphone : Fax :
Courriel :
Signataire de la convention pour l'établissement :
Qualité du signataire :
Service dans lequel se fera le stage :
Lieu du stage (si différent du siège social) :
Nom et prénom du tuteur de stage :
Fonction du tuteur de stage :
Contact téléphonique : Courriel tuteur :

Le stage

Sujet du stage :
Date début format jj/mm/aaaa : / / Date fin format jj/mm/aaaa : / /
Modalités (nombre de jours par semaine) : Modalités (nombre d'heures par semaine) :
Durée effective du stage en heures :
Activités confiées :
Compétences à acquérir/développer au cours du stage :

Gratification : euros
Modalités de versement de la gratification :
.....

**Nom et prénom de l'enseignant - référent
qui valide votre démarche de stage :**
.....