

FICHE de RENSEIGNEMENTS POST BAC

Ce document ne tient pas lieu de convention mais fournit les éléments nécessaires à l'édition de celle-ci. Nous vous demandons de bien vouloir le remettre à Mme MEZIERES le plus tôt possible MAIS impérativement dans les 3 semaines qui précèdent votre début de stage.

STAGIAIRE

Nom - Prénom :

Classe : Numéro mobile :

Mail :@.....

Durée du stage : du/...../..... au/...../.....

ORGANISME D'ACCUEIL

Raison sociale : Siret :

Représenté par : Agissant en qualité de :

Adresse postale (précise) :
Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Lieu de stage si différent :

TUTEUR DE STAGE en charge de l'étudiant:

Nom - prénom :

Agissant en qualité de :

Téléphone : Mobile :

Adresse mail :@.....

Nom du professeur responsable
.....

visa pour accord le ... /... /.....
Signature :

L'étudiant stagiaire