

ELEMENTS POUR CONVENTION de STAGE

à compléter et à adresser par mail à j.bensoussan@peguy.org

Infos étudiant	NOM de l'ETUDIANT	
	Prénom	
	Classe	
	Date de naissance	
	Adresse	
	Code Postal	
	Ville	
	Téléphone	
	Mail	
	N° Sécurité Sociale	
Stage	Date de Début de Stage	
	Date de Fin de Stage	
	Nombre de semaine totales de stage	
Entreprise Organisme d Accueil	NOM de l'ENTREPRISE d'ACCUEIL	
	ADRESSE de l'ENTREPRISE d'ACCUEIL	
	code postal de l'ENTREPRISE d'ACCUEIL	
	VILLE	
	SIRET	
	TÉLÉPHONE de l'ENTREPRISE d'ACCUEIL	
	MAIL de l'ENTREPRISE d'ACCUEIL	
	Adresse du siège social (si différente de celle de l'entreprise)	
	Code Postal du siège social	
	VILLE du siège social	
	NOM DU REPRÉSENTANT DE L'ENTREPRISE	
	PRENOM du REPRESENTANT de l'ENTREPRISE	
	ADRESSE	
	FONCTION du REPRESENTANT de l'ENTREPRISE	
SERVICE DANS LEQUEL LE STAGE SERA EFFECTUE		
Tuteur de Stage	NOM DU TUTEUR DE STAGE dans l'Entreprise	
	Prénom du tuteur de stage dans l'Entreprise	
	Fonction du tuteur de stage dans l'Entreprise	
	Fonction	
	Téléphone	
	Mail	
Professeur référent	NOM du professeur référent de stage	
	Prénom	
	MAIL	
Modalités du stage	Horaire total hebdomadaire	
	Heures de Présence	
Gratification si stage ≥ à 2mois	GRATIFICATION Montant en € par jour	
	AUTRE AVANTAGE ACCORDÉ	