

## DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

- STAGE PERMANENT** du ..... au.....  
 **STAGE COURT** du ..... au.....

**ELEVE** nom : ..... Prénom : .....

4 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>		SECONDE		PREMIERE		TERMINALE	
	A	B	PCCE	NJPF	CGEA	AP	CGEA	AP

### MAITRE DE STAGE

Nom exact du Maître de Stage : .....  
 Nom de la Société : .....  
 Secteur d'Activité : .....  
 Nom du responsable du stagiaire (si différent du chef d'entreprise) : .....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Tél : ..... Portable : ..... Fax : .....  
 Mail : .....

<b>4<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> : 28 h par semaine à répartir en 4 jours.</b> <b>Seconde BAC PRO : 32 h réparties sur la semaine, de préférence en 4 jours.</b> <b>1<sup>ère</sup> et T<sup>le</sup> BAC PRO : 35 h par semaine à répartir en 4 jours et demi.</b>	
HORAIRES	PRINCIPALES TACHES CONFIEES AU STAGIAIRE
Lundi : .....	⇨
Mardi : .....	⇨
Mercredi : .....	⇨
Jeudi : .....	⇨
Vendredi : .....	⇨

Ce formulaire devra être validé par le moniteur responsable de la classe, il permet l'édition de la convention de stage (cette fiche constituera l'annexe pédagogique)

Fait à ..... Le .....

Signatures

**PARENTS**

**MAITRE DE STAGE**

**MONITEUR**