

## DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

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

**ELEVE** NOM : ..... Prénom : .....

4 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>		1CAPa JP	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 :.....  
 Mail :.....

**4EME et 3EME : 28 h par semaine à répartir en 4 jours.**  
**1 CAPa JP – Moins de 16 ans : 32 h par semaine – Plus de 16 ans : 35 h par semaine** (à répartir de préférence en 4 jours)  
**SECONDE – Moins de 16 ans : 32 h par semaine – Plus de 16 ans : 35 h par semaine** (à répartir de préférence en 4 jours)  
**PREMIERE et TERMINALE : 35 h par semaine à répartir en 4 jours et demi.**

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**