

DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

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

ELEVE nom : Prénom :

4 ^{ème}	3 ^{ème}			SECONDE		PREMIERE		TERMINALE	
	A	B	C	PA	NJPF	CGEA	AP	AP	CGEA

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 :

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

La présente demande sera validée par le MONITEUR RESPONSABLE de Classe ou la Directrice de la Maison Familiale de Verneil pour édition de la convention de stage.

(cette fiche constituera l'annexe pédagogique et ne peut en aucun cas servir de convention de stage)

Fait à Le

Signatures

PARENTS

MAITRE DE STAGE

MONITEUR