



Attention : ceci n'est pas une convention

Cette proposition peut être refusée si elle ne correspond pas aux objectifs pédagogiques du référentiel du diplôme

Période de stage

Lundi 08 janvier au vendredi 09 février 2024 (5 semaines)

Informations de l'élève

Nom et Prénom : Classe : 1ère MS

Date de naissance : Téléphone :

Adresse :

Code postal : Ville :

Qualité en scolaire : INTERNE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

Qualité PENDANT le stage : INTERNE DEMI-PENSIONNAIRE EXTERNE

Vous pouvez rester DP ou Interne au lycée si l'entreprise d'accueil est proche du Lycée d'Aubin

Lieu d'hébergement en STAGE si autre que celui mentionné ci-dessus :
.....

Nom du professeur principal :

Proposition d'une entreprise d'accueil

Nom de l'entreprise :

Activité(s) principale(s) :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de siret :

Téléphone : Email :

Nom de l'assurance : N° de contrat

Nom du responsable de l'entreprise:.....

Fonction:..... Tél. :

Nom du tuteur en entreprise :

Fonction:..... Tél. :

Mail : Port. :

HORAIRES HEBDOMADAIRES - A compléter obligatoirement

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin	:	:	:	:	:	:
Après Midi	:	:	:	:	:	:

Horaires maximum : 35h/semaine et 8h/jour

Le travail de nuit : est interdit pour les élèves mineurs / nécessite l'autorisation du Proviseur pour les élèves majeurs

Si les horaires sont irréguliers, merci de nous joindre un planning détaillé en PJ

Fait à : Le :

Signature de l'élève ou son responsable légal si mineur

Fait à : Le :

Signature et cachet de l'entreprise