



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 20 mai au vendredi 05 juillet 2024 (7 semaines)**

**Informations de l'élève**

Nom et Prénom : ..... Classe : 1ère SCBH  
 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 : ..... Fait à : ..... Le : .....  
 Signature de l'élève ou son responsable légal si mineur                      Signature et cachet de l'entreprise