

# ENGAGEMENT DE STAGE 2020-2021

**CLASSE : 1 GA**



**PÉRIODE**

du 30 novembre  
2020 au 19  
décembre 2020

**ÉLÈVE**

NOM :  
PRÉNOM :  
Tél :  
Email :

--

Ce document officialise l'accord entre l'entreprise et l'élève. Il permet d'établir la convention de stage qui vous sera adressée ultérieurement.

## ENTREPRISE

Nom :  
Adresse :  
Code Postal :                      Ville :                      Email :  
Téléphone :                      C<sup>ie</sup> assurance :                      Numéro :  
Code NAF :                      SIRET :                      Entreprise publique :  oui    non

## ADRESSE DU STAGE (SI DIFFÉRENT)

Nom :  
Adresse :  
Code Postal :                      Ville :  
Téléphone


## RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE

Nom :                      Prénom :  
Fonction :  
Tél. :  
Email :

## TUTEUR DE STAGE

Nom :                      Prénom :  
Fonction :  
Tél. :  
Email :

## HORAIRES DE TRAVAIL

 Pas plus de 35h/semaine.  
8h/jour maximum.

### Jours et horaires

Lundi :  
Mardi :  
Mercredi :  
Jeudi :  
Vendredi :  
Samedi :

**Total hebdomadaire :**

## CACHET DE L'ENTREPRISE ET SIGNATURE

## VALIDATION DE L'ENSEIGNANT

Le :  
Nom :  
Signature :

**VALIDATION :**