

ENGAGEMENT DE STAGE 2026-2027

CLASSE : 1 MA



PÉRIODE

du 26 avril 27 au
22 mai 27

ÉLÈVE

NOM :
PRÉNOM :
Tél :
Email :

Élève de moins de 16 ans : pas de travail au-delà de 20h le soir

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^{ie} 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
7h/jour si moins de 16 ans

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 :