ENGAGEMENT DE STAGE 2024-2025

CLASSE: 1 MIT

PÉRIODE

du 9 juin 25 au 5 juillet 25

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 :	En	nail :				
Téléphone :	C ^{ie} assurance :	Nι	ıméro :				
Code NAF :	SIRET :	En	treprise publique : □ oui	□ non			
ADRESSE DU STAGE (SI DIFFÉRENT)							
Nom : Adresse : Code Postal : Téléphone		Ville :					
RESPONSABLE DE L'	ENTREPRISE	TUTEUR DE STAGE					
Nom : Préi Fonction : Tél. : Email :	nom :	Nom : Fonction : Tél : Email :	Prénom :				
HORAIRES DE TRAVAIL		ENTREPRISE ET ATURE	VALIDATION DE L'ENSEIGNAN	т			
Pas plus de 35h/semaine. 8h/jour maximum.			Le:				

HORAIRES DE TRAVAIL	CACHET DE L'ENTREPRISE ET SIGNATURE	VALIDATION DE L'ENSEIGNANT
Pas plus de 35h/semaine. 8h/jour maximum.		Le : Nom :
Jours et horaires		Signature :
Lundi :		, and the second
Mardi :		
Mercredi :		
Jeudi :		
Vendredi :		
Samedi :		
Total hebdomadaire :		VALIDATION:

Lycée Professionnel de l'Estuaire – 41 rue Jaufré Rudel - B.P.1 – 33394 BLAYE CEDEX Tél : 05 57 42 64 90 – Fax : 05 57 42 64 99 – Email : ce.0332781u@ac-bordeaux.fr