


# ENGAGEMENT DE STAGE 2024-2025

CLASSE : 2 MRC	PÉRIODE	ÉLÈVE
	du 3 février 25 au 22 février 25	NOM : PRÉNOM : Tél : Email :

**ATTENTION : Dates prévisionnelles, susceptibles d'être modifiées**

**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 <sup>ie</sup> assurance :	Numéro :
Code NAF :	SIRET :	Entreprise publique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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 :**