


# ENGAGEMENT DE STAGE 2024-2025

CLASSE : 3 PM	PÉRIODE	ÉLÈVE
	du 10 mars 25 au 22 mars 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		TUTEUR DE STAGE	
Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Fonction :		Fonction :	
Tél. :		Tél. :	
Email :		Email :	

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