ENGAGEMENT DE STAGE 2026-2027

CLASSE : T AGOrA	PÉRIODE	ÉLÈVE
	du 21 septembre 26 au 17 octobre 26	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	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 7h/jour si moins de 16 ans **Jours et horaires** Lundi : Mardi : Mercredi : Jeudi : Vendredi : Samedi : **Total hebdomadaire :**		Le : Nom : Signature : 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 : stages.estuaire@ac-bordeaux.fr