


ENGAGEMENT DE STAGE 2026-2027

| CLASSE : T MIT | PÉRIODE | ÉLÈVE |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
|  | du 22 mars 27 au 10 avril 27 | 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 : <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 7h/jour si moins de 16 ans Jours et horaires Lundi : Mardi : Mercredi : Jeudi : Vendredi : Samedi : Total hebdomadaire : | | Le : Nom : Signature : VALIDATION : |