

Classe de Troisième

STAGE N°

Périodes de stages (voir calendrier joint)

Début _____

Fin _____

L'élève _____ est accepté en stage dans l'entreprise :

Nom, téléphone et adresse de l'entreprise (ou tampon) :

Maître de stage

Nom : _____ Fonction : _____

Email : _____ Téléphone : _____

Horaires journaliers du stagiaire dans la structure principale

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jedi		
Vendredi		

Le stage ne doit pas dépasser 7 heures par jour et 32 heures par semaine. Le repos est 2 jours : le samedi et le dimanche. L'élève bénéficie des congés scolaires. Les horaires de stage doivent être compris entre 6h et 20h

Tenue exigée oui si oui préciser : _____ non

Date : _____

Nom et signature du responsable de l'entreprise