

PRE-ACCORD de STAGE

ELEVE

Nom :

Prénom :

Classe :

Diplôme préparé :

L'ENTREPRISE D'ACCUEIL

Raison Sociale :

SIRET

Adresse :

Code postal

Ville

Mail

Téléphone

Nombre de salariés : - de 10

de 10 à 20

de 20 à 50

de 50 à 250

+ de 250 salariés

REPRESENTANT DE L'ENTREPRISE

Nom/Prénom :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

Responsable de la T.A. Oui Non

TUTEUR CHARGE DU SUIVI DE L'ELEVE

(Si différent du représentant de l'entreprise)

Nom/Prénom :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

Donne son accord pour accueillir ce jeune durant la période de stage en milieu professionnel
Du _____ **au** _____

Fait le :

Signature du représentant de l'entreprise

Merci de bien vouloir retourner ce document au professeur principal de la classe.

Visa du professeur principal