

Document préparatoire au stage

stage de seconde

STAGE DE SECONDE

Classe :

Professeur principal de la classe. :

DATE : du 16 juin 2025 au 27 juin 2025

Elève en formation

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Entreprise

Nom ou raison sociale : N° SIRET (Obligatoire) :

Nom du Directeur : Mme□ M.□

Nom du Tuteur entreprise (si différent) : Mme□ M.□

Lieu de stage.

Adresse

..... Boîte

postale : Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Mail :

Lieu de gestion des conventions (si différent) :

Adresse :

Boîte postale : Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Mail :

Horaires de travail :

	Matin (arrivée après 6h)				Après-midi (départ avant 22h)				Date, cachet et signature de l'entreprise
	h	à	h	h	h	à	h	h	
Lundi									
Mardi									
Mercredi									
Jeudi									
Vendredi									
Samedi									
Durée hebdomadaire (max 35h)	Total :								Nom et signature du professeur principal :