Année Scolaire : 2024/2025

DEMANDE DE STAGE DÉCOUVERTE EN ENTREPRISE

A retourner à **Mme DAUBERCOURT Stéphanie**

Mail : S.WALLYN@epid-vauban.fr

Dans le cadre de ma formation, je dois effectuer un stage de découverte en milieu professionnel.
Pouvez-vous m'accueillir pendant la période :

	☐ Du	au
Et /ou	☐ Du	au

Information concernant le stagiaire	
Nom :	**Prénom :**
Date de naissance :	**Classe :**
Adresse :	
Téléphone :	**Mail :**

Réponse : **NON** (ne peut accueillir l'élève)	
Cachet de l'entreprise	**Date**

Réponse : **OUI** (accepte d'accueillir l'élève)	
Informations nécessaires pour établir la convention de stage	
Nom de l'entreprise :	
Code Postal :	**Ville :**
Code APE :	**Domaine d'activité :**
Téléphone :	**N° SIRET :**
Adresse mail :	
Représentée par :	
Assurance : **N° de police :**	**Compagnie :**
Maître de stage	
Nom, Prénom : **Fonction :** **Tél :**	**Adresse mail :**
Adresse du lieu d'accueil (Si différente du siège social) :	
Activités prévus :	

Horaires

- **L'élève de moins de 15 ans doit effectuer entre 25 et 30 heures maximum par semaine**
- **L'élève de plus de 15 ans doit effectuer entre 25 et 35 heures maximum par semaine**

	Matin		Après-midi		Total
Lundi	de	à	de	à	
Mardi	de	à	de	à	
Mercredi	de	à	de	à	
Jeudi	de	à	de	à	
Vendredi	de	à	de	à	
Samedi	de	à	de	à	
				Total hebdomadaire :	

Validation du responsable Mme BAUTHIAN ou M. BILLIAERT

Cachet de l'entreprise	Date et signature