



LPO Edgar FAURE
2, rue du Docteur Sauze
B.P. 63087
25503 MORTEAU Cedex
TEL : 03 81 67 68 80
FAX : 03 81 67 39 56
e-mail : contact@lycee-morteau.com
Site internet : <http://www.lycee-morteau.org>

FICHE DE DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

Directeur délégué aux formations :

David GRANDVUILLEMIN

Email : david.grandvuillemin@ac-besancon.fr

Adjointe DDF: Nathalie MOUREY

Email : nathalie.mourey@ac-besancon.fr

CLASSE : GROUPE : STAGE DU AU

Nombre de semaine(s) de stage :sem.

NOM DE L'ELEVE : PRENOM :

REGIME (à cocher) : INTERNE () DEMI-PENSIONNAIRE () EXTERNE ()

DATE DE NAISSANCE :

NOM et PRENOM des parents ou du Responsable Légal :

ADRESSE :

N° DE PORTABLE DE L'ELEVE :

N° DE TELEPHONE des parents ou du Responsable Légal

Mél :

NOM DE L'ENTREPRISE D'ACCUEIL :

ADRESSE :

N° DE TELEPHONE : EMAIL :

ACTIVITE PRINCIPALE DE L'ENTREPRISE :

CODE APE :N° SIRET (14 chiffres) :

NOM DU DIRECTEUR :

NOM DU TUTEUR DU STAGIAIRE EN ENTREPRISE :

TELEPHONE DU TUTEUR :

DISTANCE ENTRE : Domicile /Lieu de stage :km Ecole/Lieu de stage :km

DURANT LE STAGE (à renseigner obligatoirement) :

LIEU DE RESTAURATION LE MIDI :

LIEU D'HEBERGEMENT:

Pièces à fournir obligatoirement :

ELEVES TOUS : Stage à l'étranger y compris Suisse

- N° d'immatriculation à la sécurité sociale et l'attestation de droit en cours de validité
- **Autorisation de sortie du territoire français pour les mineurs** (téléchargeable sur internet)

**NATURE DES TACHES QUI SERONT EFFECTUEES
DURANT LE STAGE :**

Visa si possible

.....	Nom et Fonction du tuteur en entreprise
	Le/...../.....
	Signature du tuteur en entreprise

Visa Obligatoire

NOM du Professeur référent.
Le/...../.....
Signature du Professeur

Observations

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**DOCUMENT NON CONTRACTUEL.
POUR ACCUEILLIR UN ELEVE EN STAGE IL FAUT
OBLIGATOIREMENT SIGNER UNE CONVENTION DE STAGE.**