



**ACADÉMIE
DE VERSAILLES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Lycée Polyvalent Gustave-Monod

71 Avenue de Ceinture
95880 Enghien-Les-Bains

☎ 01.39.89.32.41 ☒ 01.34.17.09.29
www.lyc-polyvalent-monod-enghien.fr

Contacts
stages

☎ 01.39.89.89.17 / 01.39.89.89.16
douglas-johann.souchu@ac-versailles.fr
assddf0952196w@ac-versailles.fr

Accord préalable

Période de formation en milieu professionnel

ENTREPRISE (à compléter par l'entreprise)			
RAISON SOCIALE			
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
TÉLÉPHONE ☎		TÉLÉCOPIE ☒	
ADRESSE MAIL	@		
RESPONSABLE			
NOM		LIGNE DIRECTE ☎	
FONCTION		ADRESSE MAIL	@
TUTEUR			
NOM		LIGNE DIRECTE ☎	
FONCTION		ADRESSE MAIL	@

s'engage à recevoir en stage de formation en milieu professionnel

L'ÉLÈVE / L'ÉTUDIANT (à compléter par le stagiaire)			
NOM			
PRÉNOM			
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
ADRESSE MAIL	@		
TÉLÉPHONE ☎	<i>(Portable de préférence)</i>		
SECTION	2 nd e famille des métiers <input type="checkbox"/> REMI <input type="checkbox"/> TNE <input type="checkbox"/> GATL <input type="checkbox"/> 2 nd e Avenir		
	<input type="checkbox"/> BPR MELEC	<input type="checkbox"/> BPR TRPM	<input type="checkbox"/> BPR AGOrA
	<input type="checkbox"/> BTS CRSA	<input type="checkbox"/> BTS ETT	<input type="checkbox"/> BTS CCST
	<input type="checkbox"/> FILIÈRE GENERALE OU TECHNOLOGIQUE <i>Stage de découverte en classe de 1^{ère} ou terminale, hors stage de découverte en classe de 2nde Durée maximum : 5 jours.</i>		
CLASSE / NIVEAU			

Pour la(les) période(s) du

<i>Jour</i>	<i>Mois</i>	<i>Année</i>

au

<i>Jour</i>	<i>Mois</i>	<i>Année</i>

HORAIRES JOURNALIERS ÉLÈVE / ÉTUDIANT (à compléter par l'entreprise)

	Matin				Après-midi			
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	35 heures							

Une convention officielle en trois exemplaires vous sera adressée ultérieurement par notre établissement après accord du professeur référent.

Fait le :

Nom et signature du responsable de l'entreprise :

Cachet obligatoire de l'entreprise

Bon pour établir la convention de stage

OUI NON

Nom, date et signature du professeur référent