INSTITUT LIMAYRAC

FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGE

Cette fiche est à remettre au professeur responsable des stages **le plus tôt possible**
<u>Aucun départ en stage n'est autorisé sans convention de stage signée</u>

L'ÉTUDIANT :

Nom : **Prénom :** Classe :

Adresse de résidence **pendant le stage** :..

.... ☎ : ....

Dates du stage : du 201 au 201

Durée de travail hebdomadaire : ________ heures

L'ORGANISME :

Nom de l'Organisme **<u>signataire de la convention</u>** :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse : ______________________________________ ☎ :____________________

CP, Ville : ______________________________________ Fax :____________________

N° SIRET : |____| |____| |____| |_____|

Mission de cet organisme :

Nom du responsable de l'organisme :

❒Mr ❒Mme |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Fonction :

Nom du tuteur de stage :
❒Mr ❒Mme |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Fonction :

☎ : E-mail :

LE LIEU DU STAGE (<u>si différent de l'organisme signataire</u>) :

Nom de l'organisme : ____

Adresse :______________________________________ ☎ :____________________

CP, Ville : ______________________________________ Fax :____________________

Activités envisagées pour le stagiaire pendant le stage :

Date : Signature du professeur responsable :
Nom de l'enseignant référent :

50 rue de Limayrac - BP 45204, 31079 Toulouse Cedex 5 - Tél. 05 61 36 08 08 - accueil@limayrac.fr