

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGE EN ENTREPRISE

*Fiche à compléter par l'étudiant et par l'entreprise d'accueil.*

CLASSE ..... DATE du ..... au .....

ÉTUDIANT BTS1 FABCR  BTS2 FABCR  BTS1 DRB

NOM ..... PRÉNOM ..... Né(e) le..... Sexe : F  M

ADRESSE .....

CP ..... VILLE .....

☎..... Portable ..... MEL .....

ADRESSE DE LA CPAM (Caisse primaire d'assurance maladie) à contacter en cas d'accident (domicile du stagiaire) :

.....



**PENDANT LE STAGE, vous serez :**

- Externe
- Demi-pensionnaire au lycée « La Champagne »
- Interne au lycée « La Champagne »

Si vous souhaitez être hébergé(e) dans un autre établissement scolaire, merci de le préciser.

.....

## ENTREPRISE

NOM DE L'ENTREPRISE (**Cachet de l'entreprise obligatoire**)

SECTEUR D'ACTIVITÉ.....

ADRESSE COMPLÈTE .....

ADRESSE du LIEU de STAGE si différente de l'adresse indiquée ci-dessus.....

.....

SERVICE..... MEL .....

TÉLÉPHONE ..... TÉL. PORTABLE..... FAX.....

NOM DU DIRECTEUR (**préciser M. ou Mme**) .....

NOM DU TUTEUR / FORMATEUR (**préciser M. ou Mme**) .....

PRÉNOM DU TUTEUR : ..... FONCTION DU TUTEUR : .....

EFFECTIF de l'entreprise.....



**SIGNATURE DES 2 CONVENTIONS JOINTES**



Indiquez les horaires, le nom de l'assurance et n° de contrat

*Merci.*