



## DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

### Identification du stagiaire

Nom et prénom de l'élève : ..... Date de naissance : .....

Classe : ..... Dates du stage : du ..... au .....

Prof. Principal : ..... du ..... au .....

du ..... au .....

### Structure d'accueil (ou Cachet bien visible)

Nom de la structure : .....

Activité principale : .....

Rue : .....

Localité : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : ..... Courriel : .....

### Identité du Responsable et Maître de stage

Nom du responsable de structure :  M.  M<sup>me</sup>  M<sup>elle</sup> .....

Fonction dans la structure : .....

Nom du maître de stage :  M.  M<sup>me</sup>  M<sup>elle</sup> .....

Fonction dans la structure : .....

Préférence des modalités de la concertation entre le maître de stage et l'enseignant :

Contact téléphonique       Contact téléphonique et Visite

(jours et horaires préférables : ..... )

*Date, **cachet** et signature  
du responsable de la structure  
ou du maître de stage*

*Signature du responsable légal  
ou du stagiaire majeur*