

## FICHE DE RECHERCHE DE STAGE

Classe : \_\_\_\_\_

Période N°1 : \_\_\_\_\_

Période N°2 : \_\_\_\_\_

Rattrapage : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS DE L'ELEVE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Dispositif Aménagé : ☐ Oui ☐ Non

Si Oui, lequel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_

E-mail\* : \_\_\_\_\_

Régime scolaire : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne

Régime en stage : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne

## RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Domaine d'activité de l'entreprise : \_\_\_\_\_

E-mail\* : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_

Représenté(e) par (nom) : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

N° d'immatriculation de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Nom de l'assureur : \_\_\_\_\_

N° du contrat : \_\_\_\_\_

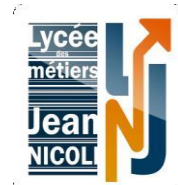
Nom du tuteur en entreprise : \_\_\_\_\_

Fonction dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_

E-mail\* : \_\_\_\_\_

\*Informations nécessaires pour la signature électronique des conventions de stage



## Aide à la création du planning hebdomadaire :

- **Taux Horaire** : 35H/Hebdomadaire (*Sauf aménagements spécifiques*)
- **Repos Hebdomadaire** : 2 jours consécutifs incluant le dimanche (*Dim/lun ou Sam/Dim*)
- **Pause méridienne** : 30 minutes minimum toutes les 4h30 travaillées.

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		
<b>Total hebdomadaire</b>	35 Heures	

### Cachet de l'entreprise (Obligatoire)

--

### CONTACT

**M. Philippe Chiorboli**

Responsable du bureau des entreprises

04 95 34 91 69

bde-lp-jean-nicoli@ac-corse.fr