

DEMANDE DE STAGE DÉCOUVERTE EN ENTREPRISE

A retourner à **Mme DAUBERCOURT Stéphanie**

Mail : S.WALLYN@epid-vauban.fr

Elève :	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Classe :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Téléphone :	Mail :

Période de stage :	Chaussures de sécurité exigées
<input type="checkbox"/> Du au inclus	 <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<input type="checkbox"/> Du au inclus	

Entreprise :	
Raison sociale :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Code APE :	Domaine d'activité :
N° immatriculation SIRET :	
Téléphone :	Mail :
Représenté par :	Fonction :
Assurance / N° de police :	Assurance / Compagnie :
Maître de stage :	
Tél :	Mail :
Adresse de lieu d'accueil (si différente du siège social) :	

Horaires :							
➤ L'élève de moins de 15 ans doit effectuer entre 25 et 30 heures maximum par semaine ➤ L'élève de plus de 15 ans doit effectuer entre 25 et 35 heures maximum par semaine							
<input type="checkbox"/> Horaires variables	En cas d'horaires variables, l'établissement de formation doit être informé par télécopie (ou tout autre moyen écrit), du planning des horaires prévus.						
<input type="checkbox"/> Horaires fixes	Compléter tableau ci-dessous :						
Horaires / Jours	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							
Total :							
Total Hebdomadaire :							

Fait à le

Cachet + Signature de l'entreprise :

Cadre réservé à L'EPID : Accord de l'établissement pour ce stage - Signature du responsable	
M. BILLIAERT Hervé	Mme Elsa BAUTHIAN
Ou	