

FICHE DE RENSEIGNEMENTS MAITRE DE STAGE

Entreprise

Adresse

N° Lieu-dit :

Code postal : Ville

Tél. : Fax :

E-mail :

Numéro de Siret : ____/____/____/ ____/____/____/ ____/____/____/ ____/____/____/____/____/

Code APE : ____/____/____/____/____/

ACTIVITE PRINCIPALE :

Nombre de salariés :

Inscrit au registre ☐ des métiers ☐ du commerce ☐ autre

TUTEUR :

Fonction :

S'ENGAGE A ACCUEILLIR LE JEUNE

Nom Prénom

Sous statut scolaire	Pour la formation BAC PRO CGESCF :	
	☐ 2 ^{nde} Pro gr A	☐ 2 ^{nde} Pro gr B
	☐ 1 ^{ère} Pro gr A	☐ 1 ^{ère} Pro gr B
	☐ Terminale A	☐ Terminale B

Sur la période	du au
----------------	-------------------

Fait à :

Le :

Cachet et Signature :