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 :** ❑ 2nde Pro gr A ❑ 2nde Pro gr B ❑ 1ère Pro gr A ❑ 1ère Pro gr B ❒ Terminale

Sur la période	du .....au .....

Fait à : ..... Le : .....

Cachet et Signature :