LYCÉE ARGOUGES GRENOBLE

ACCORD PRÉALABLE DE STAGE

lien internet : http://argouges.elycee.rhonealpes.fr/le-lycee/stages-bts-et-dn-made/

Collecte des informations nécessaires à la rédaction de la convention

Pour remplir informatiquement ce formulaire, nous vous invitons à accéder aux parties grisées en utilisant la touche ⇥
À la fin de votre saisie, deux possibilités :
- soit vous sauvegardez le fichier obtenu sous le nom : « accord+nom de l'étudiant(e) » puis vous l'adressez par email au professeur principal de l'étudiant(e) : pour la mention MODE, dorine.rambur@ac-grenoble.fr
pour la mention GRAPHISME, jerome.bedelet@ac-grenoble.fr
(l'envoi de l'email vaudra alors signature de l'accord préalable).
- soit vous imprimez le fichier obtenu, signez le document papier et le remettez à l'étudiant(e) ;
Si vous préférez, vous pouvez nous l'adresser par courrier postal à l'adresse suivante : Lycée Argouges - À l'attention de Mme Dorine RAMBUR ou M. Jérôme BEDELET - 61 rue Léon Jouhaux 38029 GRENOBLE CEDEX 2.

Proviseur : Monsieur G. FARAONE Chef de travaux : M. Bruno CHAVENT (Tél : 04 76 44 91 22)
Professeurs principaux : Mme RAMBUR / M. BEDELET Assistante Chef de Travaux : Mme Couvat-Duterrail (Tél : 04 76 44 91 23)

Nom de L'étudiant : **prénom** : Date de naissance :

Adresse :

CP : Ville:

DIPLOME NATIONAL DES METIERS D'ART ET DU DESIGN

Tél (fixe ou portable) : Classe : **DNMADE2** mention : **GRAPHISME** ☐ mention : **MODE** ☐

Raison sociale :
Adresse :

CP : Ville:

Représenté par nom: Prénom :

Tél : Fax :

@ :

Adresse du lieu d'accueil (si différente) :

Tél : @ :

Service d'accueil :

Tuteur nom : Prénom :

Fonction :

N° tél : N° poste :

Le Décret n° 2014-1420 du 27 novembre 2014 relatif à l'encadrement des périodes de formation en milieu professionnel et des stages nous demande désormais de faire apparaître dans la convention certaines informations :

N° SIRET - SIREN : Code APE/NAF :

Nom de l'assurance RC : n° de police de l'entreprise ou de l'organisme d'accueil :

Liste des avantages offerts, le cas échéant, par l'entreprise à l'étudiant stagiaire :

Le transport : oui ☐ non ☐ Moyens (bus, VP, train,…) : Montant prise en charge :
La restauration : oui ☐ non ☐ Lieux à préciser (entreprise, autre…) : Lieux à Montant prise en charge :
Hébergement : oui ☐ non ☐ préciser (entreprise, autre …) : Montant prise en charge :

La période de stage est prévue du 19 avril au 9 juillet. **Durant la durée de 3 mois, les étudiants peuvent faire plusieurs stages.**
Préciser ci dessous les dates de début et de fin du stage :

Date de début	Date de fin	Nombre de semaines
Lundi 24 Avril 2023	**Jeudi 13 juillet 2023**	**12**

Le stagiaire gardera le statut scolaire pendant toute la durée du stage comme précisé dans la convention qui sera passée ultérieurement entre notre établissement et l'entreprise d'accueil.

Date :	Date :	Date :	Date :
Cachet et signature du responsable de l'entreprise	Signature du chef de travaux B. CHAVENT	Signature du professeur assurant le suivi	Signature de l'étudiant(e)