

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) : **Jean-Fabio.Gobale@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 M. GOBALE - 61 rue Léon Jouhaux 38029 GRENOBLE CEDEX 2.

Proviseur : Monsieur G. FARAONE

Chef de travaux : M. Bruno CHAVENT (Tél : 04 76 44 91 22)

Professeur principal : M. GOBALE

Assistante Chef de Travaux : Mme Emmanuelle BRIERE (Tél : 04 76 44 91 07)

Nom de L'étudiant :	prénom :	Date de naissance :
Adresse :		Diplôme préparé :
CP :	Ville:	« BTS Systèmes Photoniques »
Tél (fixe ou portable) :		Classe : TS1SP

Raison sociale :	Représenté par nom:	Prénom :															
Adresse :	Tél :	Fax :															
CP :	Ville:	@ :															
Adresse du lieu d'accueil (si différente) :	Service d'accueil :																
	Tuteur nom :	Prénom :															
	Fonction :																
Tél :	@ :	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 : <table border="0"> <tr> <td>Le transport :</td> <td>oui</td> <td>non ☐</td> <td>Moyens (bus, VP, train,...) :</td> <td>Montant prise en charge :</td> </tr> <tr> <td>La restauration :</td> <td>oui</td> <td>non</td> <td>Lieux à préciser (entreprise, autre...) : Lieux à</td> <td>Montant prise en charge :</td> </tr> <tr> <td>Hébergement :</td> <td>oui</td> <td>non</td> <td>préciser (entreprise, autre ...) :</td> <td>Montant prise en charge :</td> </tr> </table>			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 :
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 :													

Date de début	Date de fin	Nombre de semaines
Lundi 15 mai 2023	vendredi 30 juin 2023	07

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 :

Cachet et signature
du responsable
de l'entreprise

Date :

Signature du chef de travaux
B. CHAVENT



Date :

Signature du professeur
assurant le suivi

Date :

Signature de l'étudiant(e)