

# ENGAGEMENT DE STAGE 2023-2024

**CLASSE : T ATM**



**PÉRIODE**

du 11 mars 24 au  
6 avril 24

**ÉLÈVE**

NOM :

PRÉNOM :

Tél :

Email :

**Élève de moins de 16 ans : pas de travail au-delà de 20h le soir**

**Ce document officialise l'accord entre l'entreprise et l'élève. Il permet d'établir la convention de stage qui vous sera adressée ultérieurement.**

## ENTREPRISE

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Email :

Téléphone :

C<sup>ie</sup> assurance :

Numéro :

Code NAF :

SIRET :

Entreprise publique :  oui  non

## ADRESSE DU STAGE (SI DIFFÉRENT)

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

## RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tél. :

Email :

## TUTEUR DE STAGE

Nom :


Prénom :

Fonction :

Tél. :

Email :

## HORAIRES DE TRAVAIL

 Pas plus de 35h/semaine.  
8h/jour maximum.

### Jours et horaires

Lundi :

Mardi :

Mercredi :

Jeudi :

Vendredi :

Samedi :

**Total hebdomadaire :**

## CACHET DE L'ENTREPRISE ET SIGNATURE

## VALIDATION DE L'ENSEIGNANT

Le :

Nom :

Signature :

**VALIDATION :**