



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Gestion – Administration

Classe : 2 GA

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Gestion-Administration

Période du Stage : du lundi 21 janvier au dimanche 10 février 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : .....Fonction : .....

Tel tuteur : .....Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Gestion – Administration

Classe : 2 GA

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Gestion-Administration

Période du Stage : du lundi 10 juin au dimanche 30 juin 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : .....Fonction : .....

Tel tuteur : .....Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Gestion – Administration

Classe : 1 GA

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Gestion-Administration

Période du Stage : du lundi 19 novembre au dimanche 23 décembre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : .....Fonction : .....

Tel tuteur : .....Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## Horaires journaliers de l'élève

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

Jour	Matin	Après-midi
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### Rappel :

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### Au minimum 30 heures par semaine.

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Gestion – Administration

Classe : 1 GA

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Gestion-Administration

Période du Stage : du lundi 10 juin au dimanche 30 juin 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : .....Fonction : .....

Tel tuteur : .....Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :





Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Gestion – Administration

Classe : T GA

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Gestion-Administration

Période du Stage : du lundi 24 septembre au dimanche 21 octobre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : .....Fonction : .....

Tel tuteur : .....Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Gestion – Administration

Classe : T GA

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Gestion-Administration

Période du Stage : du lundi 11 mars au dimanche 7 avril 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : 2 SN

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 21 janvier au dimanche 10 février 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : 2 SN

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 10 juin au dimanche 30 juin 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :





Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : 1 SN ARED

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 26 novembre au dimanche 23 décembre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                      à	De                      à
Mardi	De                      à	De                      à
Mercredi	De                      à	De                      à
Jeudi	De                      à	De                      à
Vendredi	De                      à	De                      à
Samedi	De                      à	De                      à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :**      adresse      courriel      de      la      forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : 1 SN ARED

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 11 mars au dimanche 7 avril 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : 1 SN RISC

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 26 novembre au dimanche 23 décembre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : 1 SN RISC

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 11 mars au dimanche 7 avril 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :





Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : T SN RISC

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 24 septembre au dimanche 21 octobre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : T SN RISC

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 14 janvier au dimanche 10 février 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : T SN ARED

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 24 septembre au dimanche 21 octobre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :**      adresse      courriel      de      la      forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Systèmes Numériques

Classe : T SN ARED

Diplôme préparé : Baccalauréat Professionnel Systèmes Numériques

Période du Stage : du lundi 14 janvier au dimanche 10 février 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                      à	De                      à
Mardi	De                      à	De                      à
Mercredi	De                      à	De                      à
Jeudi	De                      à	De                      à
Vendredi	De                      à	De                      à
Samedi	De                      à	De                      à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :**      adresse      courriel      de      la      forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :





Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Cuisine

Classe : CAP APR 1

Diplôme préparé : Certificat d'Aptitude Professionnelle Agent Polyvalent de Restauration

Période du Stage : du lundi 3 décembre au dimanche 23 décembre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Cuisine

Classe : CAP APR 1

Diplôme préparé : Certificat d'Aptitude Professionnelle Agent Polyvalent de Restauration

Période du Stage : du lundi 3 juin au dimanche 30 juin 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## Horaires journaliers de l'élève

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

Jour	Matin	Après-midi
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### Rappel :

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### Au minimum 30 heures par semaine.

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Cuisine

Classe : CAP APR 2

Diplôme préparé : Certificat d'Aptitude Professionnelle Agent Polyvalent de Restauration

Période du Stage : du lundi 24 septembre au dimanche 21 octobre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## Horaires journaliers de l'élève

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

Jour	Matin	Après-midi
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### Rappel :

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### Au minimum 30 heures par semaine.

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Cuisine

Classe : CAP APR 2

Diplôme préparé : Certificat d'Aptitude Professionnelle Agent Polyvalent de Restauration

Période du Stage : du lundi 11 mars au dimanche 7 avril 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :





Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Vente et Négociation

Classe : CAP EVSB 1

Diplôme préparé : Certificat d'Aptitude Professionnelle Employé de Vente Spécialisé Option B

Période du Stage : du lundi 14 janvier au dimanche 10 février 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Vente et Négociation

Classe : CAP EVSB 1

Diplôme préparé : Certificat d'Aptitude Professionnelle Employé de Vente Spécialisé Option B

Période du Stage : du lundi 3 juin au dimanche 30 juin 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : .....Fonction : .....

Tel tuteur : .....Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Vente et Négociation

Classe : CAP EVSB 2

Diplôme préparé : Certificat d'Aptitude Professionnelle Employé de Vente Spécialisé Option B

Période du Stage : du lundi 26 novembre au dimanche 23 décembre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : .....Fonction : .....

Tel tuteur : .....Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse      courriel      de      la      forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Vente et Négociation

Classe : CAP EVSB 2

Diplôme préparé : Certificat d'Aptitude Professionnelle Employé de Vente Spécialisé Option B

Période du Stage : du lundi 11 mars au dimanche 7 avril 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :





Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Observation

Classe : 3 Prepa Pro

Diplôme préparé : Diplôme National du Brevet

Période du Stage : du lundi 19 novembre au dimanche 25 novembre 2018

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## Horaires journaliers de l'élève

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

Jour	Matin	Après-midi
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### Rappel :

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### Au minimum 30 heures par semaine.

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Observation

Classe : 3 Prepa Pro

Diplôme préparé : Diplôme National du Brevet

Période du Stage : du lundi 14 janvier au dimanche 20 janvier 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De                    à	De                    à
Mardi	De                    à	De                    à
Mercredi	De                    à	De                    à
Jeudi	De                    à	De                    à
Vendredi	De                    à	De                    à
Samedi	De                    à	De                    à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

<b>Signature électronique :</b> adresse    courriel    de    la    forme prenom.nom@organisation
Responsable de l'entreprise :
Tuteur dans l'entreprise :
Responsable légal de l'élève :



Tampon de l'entreprise



Région académique  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

# FICHE DE RECHERCHE DE STAGE 2018-2019

**RAPPEL : MAXIMUM 3 STAGIAIRES PAR ENTREPRISE (Jusqu'à 20 salariés)**

## Période de formation :

Intitulé du Stage : Observation

Classe : 3 Prepa Pro

Diplôme préparé : Diplôme National du Brevet

Période du Stage : du lundi 11 mars au dimanche 17 mars 2019

Professeur référent :

## Stagiaire :

Nom, prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

## Entreprise :

Raison sociale : ..... SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Email : .....

Responsable de l'Entreprise : .....

Tel Responsable : ..... Email : .....

Fonction du responsable : .....

Tuteur de l'élève : ..... Fonction : .....

Tel tuteur : ..... Email tuteur : .....

Assureur Responsabilité Civile: .....

Numéro du contrat d'assurance RC : .....

**Fournir une attestation d'assurance Responsabilité Civile en cours de validité**

**Thème du stage :**

**Activités prévues :**

- 
- 
- 
- 

## **Horaires journaliers de l'élève**

(sous réserve de modifications liées à l'organisation du travail ou aux intérêts pédagogiques)

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>	<b>Après-midi</b>
Lundi	De à	De à
Mardi	De à	De à
Mercredi	De à	De à
Jeudi	De à	De à
Vendredi	De à	De à
Samedi	De à	De à

### **Rappel :**

La durée du travail des élèves mineurs ne peut excéder **8 heures par jour** et **35 heures par semaine**. Aucune période de travail effectif ininterrompu ne peut excéder une durée maximale de **quatre heures et demie**.

### **Au minimum 30 heures par semaine.**

La période minimale de repos hebdomadaire doit comprendre le dimanche, sauf en cas de dérogation légale. Le repos hebdomadaire doit avoir une durée minimale de quarante huit heures consécutives.

**Le travail de nuit est interdit** à l'élève mineur de moins de dix huit ans entre vingt deux heures le soir et six heures le matin.

**Signature électronique :** adresse courriel de la forme  
prenom.nom@organisation

Responsable de l'entreprise :

Tuteur dans l'entreprise :

Responsable légal de l'élève :