



<https://www.lycee-monge.fr/>

Accord préalable BTS

ATTENTION, CE DOCUMENT N'EST PAS LA CONVENTION DE STAGE (sera signée électroniquement)

Une convention de stage sera éditée à partir de ces informations – La signature et l'envoi des conventions sont dématérialisées

Nom :	Prénom :
Classe : S1AMCR	Né(e) le : Age au début du stage :
N° de tel de l'élève :	Courriel de l'élève:

Période de stage du au 10/05/27 au 02/07/27 soit semaines 8 semaines

Coordonnées de l'entreprise

Nom de l'entreprise

N° de SIRET

Code APE

Adresse du lieu de stage :
Rue :

Code postal : Ville :

Adresse du siège social (Si le lieu du stage est différent du siège social)
Rue :

Code postal Ville :

Représentée par :

Fonction :

Nom :

Téléphone :

Prénom :

Courriel (**Obligatoire**) :

Tuteur du stagiaire

Nom:

Fonction :

Prénom :

Téléphone :

Courriel :

Horaires journaliers de l'élève

Total des heures

Lundi	De à	De: à	Soit h min
Mardi	De à	De à	Soit h min
Mercredi	De à	De à	Soit h min
Jeudi	De à	De à	Soit h min
Vendredi	De à	De à	Soit h min
Samedi	De à	De à	Soit h min
			Total h min

ANNEXE 1 : ANNEXE PÉDAGOGIQUE (à compléter obligatoirement par l'entreprise)

Sujet du stage:

Activités prévues au cours du stage:

Modalités de concertation : 1 RDV téléphonique + visite du stagiaire par le professeur référent sur le lieu de stage.

Modalités d'évaluation : Évaluation commune avec le tuteur de l'entreprise.

ANNEXE 2 : ANNEXE FINANCIÈRE - Avantages offerts par l'entreprise ou l'organisme d'accueil

L'entreprise participe-t-elle aux frais occasionnés par l'élève pendant le stage ?

☐ Oui

☐ Non

Si Oui :

☐ Frais de restauration

☐ Frais de transport

☐ Frais d'hébergement

soit par repas :

soit par jour :

soit par nuit :

Assurance de l'entreprise

Nom de l'assureur :

N° de contrat :

1-Accord de l'entreprise

Date :

Signature et cachet (Obligatoire)

2-Signature de l'élève ou responsable légal si mineur

Date :

Signature: (Obligatoire)

3- Validation du professeur de spécialité

Date :

Signature: (Obligatoire)

4- Saisie sur PRONOTE par le professeur référent

Date :

Signature: (Obligatoire)