



LYCÉE
DES MÉTIERS
René Cassin

Formulaire stage

BTS

Prénom et NOM de l'étudiant(e)⁽¹⁾

Classe :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Courriel :

@

Nationalité :

N° de Sécurité Sociale :

Assurance civile (nom compagnie et numéro de contrat)

Pour un stage à l'étranger :

Adresse de l'étudiant dans le pays étranger :

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

Code postal

Ville :

Pays :

Courriel :

@

Téléphone :

Si stage à l'étranger, indicatif du pays :

Télécopie :

Si stage à l'étranger, indicatif du pays :

N° SIRET

(dans le cas d'une entreprise d'accueil étrangère, numéro d'identification de l'entreprise dans son pays)

Code APE :

Effectif de l'entreprise de

salariés

Prénom et nom du signataire de la convention

☐ M. ☐ Mme

Fonction du signataire de la convention :

Courriel du signataire :

@

Prénom et nom du tuteur : ☐ M. ☐ Mme

Fonction du tuteur :

Courriel du tuteur :

@

Prénom et nom du dirigeant de l'entreprise : ☐ M. ☐ Mme