

# FICHE INDIVIDUELLE de RENSEIGNEMENTS

Classe : \_\_\_\_\_ **Lycée Maryse Bastié 87000 LIMOGES**  
Dates du stage : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ soit une durée de \_\_\_\_\_ semaines  
Professeur chargé du suivi : \_\_\_\_\_ tél. : 05.55.04.27.00

## 1 – STAGIAIRE

NOM : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Régime habituel (I, DP ou Ext) : \_\_\_\_\_  
Téléphone :  
- Personnel ...../...../...../...../..... ...../...../...../...../.....  
- Travail parents ...../...../...../...../..... ...../...../...../...../.....

## 2 – LIEU DE STAGE

NOM de l'entreprise ou raison sociale : \_\_\_\_\_  
NOM du Chef d'entreprise : \_\_\_\_\_  
NOM du Tuteur : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Téléphone : ...../...../...../...../..... Mail : ..... @.....

Horaires de travail du stagiaire

	Matin	Après – midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

Cachet de l'entreprise :

Monsieur ou Madame \_\_\_\_\_

en qualité de \_\_\_\_\_

accepte

ou d'accueillir le stagiaire ci dessus

refuse

## 3 – VALIDATION DU STAGE

Validation du stage par un enseignant, Mr ou Mme : \_\_\_\_\_  
Date et visa de l'enseignant : \_\_\_\_\_