LYCEE NATURAPOLIS – Tél : 02.54.53.11.00 – Rte de Velles CS70529 36018 CHATEAUROUX Cedex
legta.chateauroux@educagri.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR EDITION DE LA CONVENTION DE STAGE

SESSION 2026-2027

Classe : **4ème EA**

Enseignant responsable du suivi de l'élève : **Mme GOMES M-C**

Renseignements élève

Nom et Prénom :.....

Date de naissance : .....

Nom et Prénom du Responsable légal : .....

Adresse : .....

.....

Téléphones : *fixe* : ..... *mobile* : .....

Mail : .....

Renseignement sur l'entreprise

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

Téléphones fixe : ..... mobile : ..... Fax : .....

Courriel : .....

1) Nom du signataire de la convention : .....

2) Nom et Prénom du Maître de stage si différent :

Lieu de stage (si différent de l'adresse entreprise) : .....

.....

Tél. du Maître de stage : fixe : ..... mobile : .....

Courriel du Maître de stage : .....

Cocher la ou les période(s) de stage Concernée(s) :

☐ Du 21 au 25 juin 2027 (1 semaine)

A ..... , le .....

Signature du Maître de stage

Tampon de l'entreprise