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 : **BTSA – ACD1**

Enseignant responsable du suivi de l'élève : **.C. HEBERT**

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 12 au 16 avril 2027 (1 semaine)
- ☐ Du 18 mai au 23 juillet 2027 (10 semaines)
- ☐ Du 08 au 12 novembre 2027 (1 semaine) *en 2ème année de BTSA*

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

Signature du Maître de stage

Tampon de l'entreprise