# *Z:\Documents Communs\DDF\COMMUNICATION EVENEMENTIEL\LOGOS\LOGO GB.GIF*

# *ACCORD PREALABLE AVANT SIGNATURE DE LA CONVENTION DE STAGE*

*Madame, Monsieur,*

***L’étudiant(e)*** *qui se présente à vous**est scolarisé(e) dans notre établissement****.*** *Dans le cadre de sa formation, cet(te) étudiant(e) doit effectuer une période de formation en milieu professionnel sur la période suivante :*

***Du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*Vous trouverez en pièce jointe l’annexe pédagogique vous précisant notamment les contenus de formation qu’il doit aborder pour l’examen du BTS. Si vous acceptez d’accueillir cet étudiant au regard des éléments de l’annexe pédagogique, je vous invite à compléter la partie ci-dessous.*

*Je vous remercie de votre participation dans la formation de vos futurs collaborateurs.*

*Cordialement,*

*Patrick ROUNEAU – Frédéric POREZ-GRISEUR -Directeurs Délégués aux Formations*

**ETUDIANT**

Nom : Prénom : Classe :

**ENTREPRISE PARTENAIRE**

 Cachet et visa du Responsable

Raison sociale :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM du directeur d’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOM DU TUTEUR :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone du TUTEUR : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Précisez les horaires :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Matin* | *Après-midi* |
| **Lundi** |  | de | à | de | à |
| **Mardi** |  | de | à | de | à |
| **Mercredi** |  | de | à | de | à |
| **Jeudi** |  | de | à | de | à |
| **Vendredi** |  | de | à | de | à |
| **Samedi** |  | de | à | de | à |
| **Dimanche** |  | repos | repos | repos | repos |

Pour tous renseignements complémentaires, contacter l’établissement en période scolaire :

***Le professeur responsable Nom : adresse mail :***

***ou Patrick ROUNEAU - Frédéric POREZ-GRISEUR au 03.20.49.31.53***

**Après votre accord et validation de l’annexe pédagogique par un professeur référent, les conventions de stage seront établies par le lycée Gaston Berger (convention consultable sur le site gastonberger.fr/Vie du Campus/ Ressources en ligne) et vous seront adressées par le stagiaire ou par courrier ou mel pour signature.**