INSTITUTION
ST JOSEPH
ÉCOLE - COLLÈGE - LYCÉES

Coupon stage classe 1ère baccalauréat professionnelle

Nom de l'élève :……..

Nom de l'entreprise :…….
Adresse de l'entreprise :
……
……
……
Téléphone de l'entreprise :……....
Fax de l'entreprise :…….
Mail de l'entreprise :……

Dont le responsable est :
M. ……
Fonction (Directeur, Gérant…) :……
Mail (si différent du précédent) :……
Téléphone portable (facultatif) :……

Si le tuteur n'est pas le responsable de l'entreprise :
Nom Prénom : M. ……..
Fonction dans l'entreprise :……
Ligne directe :……
Mail (si différent du précédent) :……
Téléphone portable (facultatif) :……

Le responsable et/ou le tuteur attestent prendre en stage cet élève :
Du 09/01/2019 au 05/02/2019 inclus
Du 27/05/2019 au 05/07/2019 inclus
Autres dates :……

Date, signature, cachet