



# LYCEE DES METIERS DU BATIMENT LE CORBUSIER



2 RUE PAUL BLOCH - 95240 CORMEILLES EN PARISIS

TEL : 01 39 78 50 23

[addrft.lecorbusier95@ac-versailles.fr](mailto:addrft.lecorbusier95@ac-versailles.fr)

PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

## FICHE D'ACCEPTATION DE STAGIAIRE ANNEE 2021 / 2022

<b>CLASSE:</b>	<b>Période :</b>
	<input type="checkbox"/> Du _____ Au _____
	<input type="checkbox"/> Du _____ et/ou _____ Au _____

***Un stage en dehors de l'Ile de France nécessite obligatoirement l'accord préalable du Chef d'Établissement***

(Départements autorisés : 75, 77, 78, 91, 92, 93, 94 et 95)

### Élève

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

E-mail du représentant légal: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

### ENTREPRISE :

#### Adresse de l'entreprise / Administration :

NOM : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_

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

NOM du RESPONSABLE \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

MOBILE : \_\_\_\_\_

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

#### NOM du TUTEUR

\_\_\_\_\_

Lieu de stage si différent : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

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

MOBILE : \_\_\_\_\_

Si possible CACHET de l'entreprise ou de l'administration et SIGNATURE

Professeur Référent : \_\_\_\_\_

Date de récupération de la FAS par le P.R.: \_\_\_\_\_

***Attention, cette fiche n'a aucune valeur juridique et ne vaut pas convention de stage. Elle permet la rédaction de la convention de stage qui sera envoyée ultérieurement au format numérique. Par conséquent, merci de renseigner correctement la partie: E-mail***