



**ACCORD PREALABLE**

**ANNEE SCOLAIRE : 2024-2025**

<b>ENTREPRISE</b>	<u>NOM DE L'ENTREPRISE :</u>	
	RUE :	
	NPA / LIEU :	
	NO TEL.PORT.:	
	NO TEL. FIXE.:	
	E-MAIL :	
	RECONDANT :	

NOUS ACCEPTONS D'ENTRER EN MATIERE POUR UN STAGE DE LONGUE DUREE DE 1 A 10 MOIS :

**PERIODE DU STAGE : DU ..... AU .....**

<b>PROFESSION DANS L'ENTREPRISE :</b>
---------------------------------------

LE STAGIAIRE EST EN CLASSE 2 JOURS CONSECUTIFS, SOIT LE LUNDI ET LE MARDI SOIT LE JEUDI ET LE VENDREDI. LES TROIS AUTRES JOURS, IL EFFECTUE SON STAGE DANS L'ENTREPRISE.

EN CAS D'IMPERATIFS CONCERNANT LES JOURS DE TRAVAIL, VEUILLEZ INDIQUER DANS LES REMARQUES COMPLEMENTAIRES VOTRE PREFERENCE POUR LES JOURS D'ECOLE.

<b>LE STAGIAIRE</b>	NOM(S) :	
	PRENOM(S) :	
	DATE DE NAISSANCE :	NATIONALITE :
	RUE :	
	NPA/LIEU :	
	NO TEL. PORT. :	FIXE :
	E-MAIL :	

REMARQUES COMPLEMENTAIRES :

**DATE :**

**SIGNATURE RECONDANT ENTREPRISE :**

*A transmettre au secrétariat du CFPP en main propre, par courrier postal ou par messagerie*