

DEMANDE DE CONVENTION DE STAGE

A remplir par le Maître de stage et à renvoyer par e-mail à Claudine PUYAU

E-mail : claudine.puyau@iscom.fr

Informations nécessaires pour l'obtention d'une convention de stage, conformément au décret n°2006-1093 du 29/08/2006 et en application de l'article 9 de la loi n°2006-396 du 31/03/2006 pour l'égalité des chances.

L'Etudiant

Prénom & nom : Adrien LAURENT Téléphone : 06.88.24.66.25
Date & Lieu de naissance : 15/09/1999 à Dijon
E-mail : adrien.laurent05@orange.fr Classe : PGE2B
Numéro de Sécurité Sociale : 1 99 09 21 231 487 63
Adresse : 46 rue René Etiemble 34090 Montpellier n°745 Bâtiment A2
(Les Jardins de l'Aqueduc I)
Responsabilité civile individuelle (Nom de la Cie d'assurance & numéro de police) : MAIF n° 2163964 N

L'Entreprise

Raison sociale : Téléphone :
Secteur d'activité :
Numéro SIRET / SIREN :
Adresse :
Représentée par : Fonction :
Maître de stage : Fonction :
E-mail : Téléphone :

Le Stage

Dates : du 06/01/2020 au 27/03/2020 Congés éventuels : Lieu
d'affectation du stagiaire :
Horaires : Durée maximale hebdomadaire :
Cas particuliers :
Gratification : Oui Non (*obligatoire si le stage dure plus de 44 jours*) Montant :
Modalité de versement :
Autres avantages :
Intitulé du stage :
Objectif de formation :
Activités confiées au stagiaire
Date : Cachet :

Nom et signature :

ISCOM Montpellier

1702 rue de St Priest

34097 MONTPELLIER CEDEX 5

Tél. : 04.67.10.57.74 Fax : 04.67.52.33.30

www.iscom.fr