

# 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](mailto: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](http://www.iscom.fr)