

PRE-CONVENTION – 2017/2018
BAC PRO GESTION-ADMINISTRATION

STAGIAIRE

Nom Prénom
@
Adresse
CP Ville
 2PROGA 1PROGA TPROGA Section Euro

ENTREPRISE

Raison Sociale (Nom)
Activité SIRET¹
Adresse
CP Ville
Téléphone standard

COORDONNÉES DU LIEU DE STAGE SI DIFFÉRENTS

Adresse
CP Ville

SIGNATAIRE DE LA CONVENTION

Mme Mr Nom Prénom
 @
Fonction Service

TUTEUR DE STAGE

Nom Prénom
 @
Fonction Service

Date de saisie

SUIVI DU STAGIAIRE (ne pas remplir)

Convention remise à l'élève le

Observations

¹ Facultatif

▶ 2PROGA du lundi 20 novembre au vendredi 8 décembre 2017 et du mercredi 6 juin au vendredi 29 juin 2018
▶ 1PROGA du lundi 7 mai au vendredi 29 juin 2018
▶ TPROGA du lundi 27 novembre au vendredi 22 décembre 2017 et du lundi 8 janvier au vendredi 2 février 2018

PRE-CONVENTION – 2017/2018
BAC PRO GESTION-ADMINISTRATION

ANNEXE PEDAGOGIQUE

NOM ELEVE

| | Matin | Après - midi |
|----------|-------|--------------|
| Lundi | | |
| Mardi | | |
| Mercredi | | |
| Jeudi | | |
| Vendredi | | |
| Samedi | | |

☛ Soit une durée totale hebdomadaire : **35** Heures

Le tableau des horaires doit obligatoirement être complété.
Cependant, dans le cas où, ces horaires ne sont pas encore connus, inscrire un horaire indicatif et renvoyer au début du stage un tableau horaire renseigné.

Assurance de l'entreprise

- Nom de l'assureur :

- N° du contrat :

- ▶ 2PROGA du lundi 20 novembre au vendredi 8 décembre 2017 et du mercredi 6 juin au vendredi 29 juin 2018
- ▶ 1PROGA du lundi 7 mai au vendredi 29 juin 2018
- ▶ TPROGA du lundi 27 novembre au vendredi 22 décembre 2017 et du lundi 8 janvier au vendredi 2 février 2018