EPID • VAUBAN
Lycées - Campus - Alternance

A l'attention de :

Madame, Monsieur le Directeur ou D.R.H.

Madame, Monsieur le Directeur,

L'élève porteur de cette lettre suit actuellement une formation en :

BACCALAUREAT GENERAL ET TECHNOLOGIQUE

Pendant son année de seconde, il doit obligatoirement suivre une séquence d'observation en milieu professionnel de 2 semaines qui aura lieu du 14 au 25 Juin 2027.

Pouvez-vous apporter une bienveillante attention à sa demande de stage ?
Permettez-nous cependant d'attirer votre attention sur les éléments suivants :

- ☞ Les périodes d'activité en établissement et en entreprise doivent assurer la continuité de la formation. Les informations sur la formation sont accessibles sur notre site « www.epid-vauban.fr »
- ☞ **Il est indispensable que chaque stagiaire soit suivi particulièrement par un maître de stage.**
- ☞ Pour rappel, d'après les textes en vigueur, le nombre de convention suivi en même temps par un maître de stage ne peut être supérieur à 3,
- ☞ Les professeurs du GROUPE EPID-VAUBAN sont à votre entière disposition pour un entretien téléphonique ou une rencontre avec le futur maître de stage -s'il le juge nécessaire-, soit au lycée, soit dans vos services, afin de mettre au point un programme de formation.

Si votre réponse est favorable, nous vous serions obligés de bien vouloir nous retourner le talon réponse joint, dûment rempli, daté et signé. Nous vous transmettrons ensuite la convention de stage correspondante.

Un grand merci pour l'aide apportée à la formation de nos élèves.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur le Directeur, l'expression de nos salutations distinguées.

Le chef d'établissement,

Jérôme BLOKKEEL

La Responsable pédagogique,

Caroline PECOURT

RECHERCHE STAGE D'OBSERVATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

ATTENTION TOUTES LES INFORMATIONS CI-DESSOUS SONT INDISPENSABLES POUR LA CREATION DE LA CONVENTION ELECTRONIQUE

L'Élève :

DATE DU STAGE : du 14 au 25 juin 2027

Nom : ..... Prénom : ……

Date de naissance : ...../...../.....

Classe :

Adresse personnelle : .....

Code postal :…… Ville : ……

Téléphone : ..... Mail des parents : .....@.....

Professeur principal

Nom : ..... Prénom : ……

Entreprise ou l'organisme d'accueil

Raison sociale : .....

Adresse : : .....

NOM du Directeur .....

Domaines d'activité : .....

Code APE : .....

N° immatriculation SIRET : .....

Assurance : …… Police d'assurance : ……..

Téléphone : ..... Mail du représentant de l'entreprise obligatoire : .....

Maître de stage :

Représenté par : ..... en qualité de .....

Mail du tuteur de stage obligatoire.: ....@.....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Adresse du lieu d'accueil : .....

Si différente du siège social : .....

HORAIRES :

Horaires fixes ☐ *En cas d'horaires fixes merci de compléter le tableau ci-dessous*

Horaires variables☐ *En cas d'horaires variables le lycée doit être informé par mail du planning des horaires prévus : j.denys1@epid-vauban.fr*

Jour	*Matin*	*Après-midi*	*Total*
Lundi			
Mardi			
Mercredi			
Jeudi			
Vendredi			
Samedi			
Dimanche			
		Total	**35 h**

Frais de restauration pris en charge par l'entreprise : **oui - non**

Frais de déplacement pris en charge par l'entreprise : **oui - non**

Frais d'hébergement pris en charge par l'entreprise : **oui – non**

Chaussures de sécurité exigées ? **oui – non**

Si oui les chaussures de sécurité sont-elles fournies par l'entreprise ? : **oui – non**