

 <p>Lycée d'enseignement général et technologique Pierre-Paul Riquès Route - Escalier accés au TERRASSE</p>	<p><b>Fiche de renseignement « Stage »</b>  <b>BTS CPI</b>  <b>Période de stage : 22/05/2023 au 30/06/2023</b></p>	 <p>Lycée de l'Espace Lycée Pierre-Paul Riquès - St Denis de La Réunion</p>
--	--	--

**Sujet de stage :** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**LE STAGIAIRE :**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ mël : \_\_\_\_\_  
 Caisse primaire d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

**PROFESSEUR REFERENT :** Vérifie adéquation entreprise/ référentiel du diplôme :

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

**L'ENTREPRISE D'ACCUEIL :**

NOM (ou RAISON SOCIALE) \_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLETE : \_\_\_\_\_  
 CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ LOCALITE: \_\_\_\_\_  
 N° Tél : \_\_\_\_\_ N° Fax : \_\_\_\_\_

SECTEUR D'ACTIVITE: \_\_\_\_\_  
 CODE APE (4 chiffres+1 lettre): \_\_\_\_\_  
 N° SIRET (14 chiffres): \_\_\_\_\_

NOM DU DIRECTEUR OU DE SON REPRESENTANT DELEGUE POUR  
 L'ETABLISSEMENT DE LA CONVENTION (Impératif): \_\_\_\_\_  
 FONCTION \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

**LIEU DE STAGE :**

Service : \_\_\_\_\_  
 ADRESSE COMPLETE : \_\_\_\_\_  
 CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ LOCALITE : \_\_\_\_\_

NOM et PRENOM MAITRE DE STAGE: \_\_\_\_\_ FONCTION \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 N° TEL : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

**Cachet et signature de l'entreprise:**