

PROPOSITION DE PARTENARIAT – 2012/2013

Type de partenariat : Contrat de professionnalisation

Contrat d'apprentissage

Période : **Du** _____ **au** _____

ENTREPRISE

Raison sociale : _____ Responsable entreprise : _____
Adresse – rue _____
Code postal, ville : _____
Téléphone : _____ Télécopie : _____ Courriel : _____

ENCADREMENT (maître de stage) : _____
Nom, prénom : _____ Fonction : _____
Téléphone : _____ Télécopie : _____ Courriel : _____

STAGIAIRE

Nom, prénom : _____ Date de Naissance : _____
N° Sécurité sociale : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____

STAGE

Lieu du stage (si différent de entreprise d'accueil) : _____

THEME ou OBJECTIFS DU STAGE
