

## ANNEXE À LA CONVENTION

L'ORGANISME D'ACCUEIL A L'OBLIGATION DE SE CONFORMER AUX TEXTES DE LOI ET RÈGLEMENTS EN VIGUEUR CONCERNANT L'ACCUEIL DE STAGIAIRES

## L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME D'ACCUEIL

NOM DE L'ENTREPRISE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

E-MAIL : .....

TÉLÉPHONE : ..... OU .....

N° SIRET : .....

CODE APE : .....

## LE STAGIAIRE

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE ...../...../.....;

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TÉLÉPHONE DU RESPONSABLE LÉGAL : .....

TÉLÉPHONE DE L'ÉLÈVE : .....

BACCALAURÉAT  
PROFESSIONNEL

**UF2S**  
(Unité facultative secteur sportif)

2022/2023

Affaire suivie par : UF2S (Unité facultative secteur sportif)

[c.trouillet@saintlouis-carcassonne.eu](mailto:c.trouillet@saintlouis-carcassonne.eu)

## PÉRIODES DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

• Du ...../...../..... au ...../...../.....

## L'ENSEMBLE SCOLAIRE SAINT-LOUIS

Représenté par **Jean-Louis BAUDIER** en qualité de **Chef Etablissement**  
77 rue Aimé Ramond - 11000 Carcassonne - **04 68 11 46 36** -


Fait à Carcassonne, Le : ...../...../.....

Le chef d'établissement de l'ensemble scolaire Saint-Louis, Jean-Louis BAUDIER.



**RENSEIGNER LES CASES AVEC LES HORAIRES PRÉCISES.**

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
SEMAINE 1						
SEMAINE 2						
SEMAINE 3						
SEMAINE 4						
SEMAINE 5						
SEMAINE 6						
SEMAINE 7						
SEMAINE 8						
SEMAINE 9						
SEMAINE 10						
SEMAINE 11						
SEMAINE 12						
SEMAINE 13						
SEMAINE 14						
SEMAINE 15						
SEMAINE 16						
SEMAINE 17						
SEMAINE 18						
SEMAINE 19						
SEMAINE 20						
SEMAINE 21						
SEMAINE 22						
SEMAINE 23						
SEMAINE 24						
SEMAINE 25						
SEMAINE 26						

<b>POUR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT</b>	<b>POUR L'ENTREPRISE D'ACCUEIL</b>
<p><b>Nom et signature du représentant de l'établissement</b></p> <p>JL BAUDIER</p> <p>Cachet :</p> 	<p><b>Nom et signature du représentant de l'organisme d'accueil</b></p> <p>Cachet :</p>

<p><b>L'enseignant référent du stagiaire</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>signature</p>	<p><b>Le tuteur de stage de l'organisme d'accueil</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>signature</p>	<p><b>Le Stagiaire</b> (et son représentant légal le cas échéant, si stagiaire mineur)</p> <p>Nom : .....</p> <p>signature</p>
--	---	--