

FICHE PROJET DE STAGE PRATIQUE
(Année 2018-2019)

Ce document n'équivaut pas à une convention de stage mais est nécessaire à son établissement
Attention aucune convention de stage ne sera signée si le stage a déjà débuté.

Veuillez remplir ce formulaire et le rapporter au siège à Fouillole ou l'envoyer par mail
(cnam-admin@univ-antilles.fr) au plus tard quinze jours avant le début du stage.

Pièces à joindre :

- ✓ Une attestation d'assurance responsabilité civile
- ✓ Une autorisation de départ en stage signée par l'employeur (*obligatoire pour tout salarié dont la formation est financée par leur employeur*)

Vos coordonnées	L'entreprise
Nom de naissance :	Nom de l'entreprise :
Nom d'usage :	Adresse :
Prénom :
Date de naissance :	Code postal :
Lieu de naissance :	Ville :
Adresse :	Téléphone :Fax :
.....	Courriel :
.....	N° de SIRET :
.....	Code APE :
Code postal :	Signataire de la convention :
Ville :	Qualité du signataire :
Téléphone :	Service dans lequel se fera le stage :
Courriel :	Lieu du stage (si différent du siège social) :
.....
Parcours de formation pour l'année 2018-2019 :
.....	Nom du tuteur de stage :
.....	Prénom du tuteur de stage :
.....	Fonction du tuteur de stage :
.....	Contact téléphonique du tuteur de stage :
.....	Courriel du tuteur de stage :
Le stage	
Stage pour la validation du diplôme de :	
Date de début (jj/mm/aaaa) :	
Date de fin (jj/mm/aaaa) :	
Nombre de jours par semaine :	
Nombre d'heures par semaine :	
Activités confiées :	
.....	
.....	
.....	
Gratification :euros	
Modalité de versement de la gratification :	