

jennifer.donat@escr74.com

FICHE IDENTIFICATION DE STRUCTURE OU ENTREPRISE

valerie.troccaz@escr74.com

CONCERNANT L'ENTREPRISE:			
Nom de l'entreprise:			
Adresse:			
Domaine d'activités de l'entreprise:			
N° d'immatriculation de l'entreprise:			
N° de téléphone:			
N° de fax:			
Représenté par (Nom+Prénom):		Fonction:	
Mél (pour envoi des conventions):			
CONCERNANT L'ELEVE:			
Nom:	Prénom:		Classe:
Date de naissance:			
Adresse de l'élève:			
N° de téléphone:		Mél de l'élève :	
DATE DE STAGE : du	au		<u>_</u> .
Jennifer DONAT		Valérie FAVRAT	-TROCCAZ
Directrice déléguée aux formations professionnelles et tech	hnologique	Assistante aux conv	entions de stage