



CONVENTION

STAGE DE DECOUVERTE

Il est convenu entre :

DATE du stage :

.....

L'élève, sa famille

NOM : Prénom :
Classe :
Nom du responsable légal :
Adresse :
Code postal : Ville : ☎

Horaires	Filière ou Formation sollicitée
de	
à	

Le Lycée d'origine

NOM de l'établissement :
Adresse :
Code postal : Ville :
Personne à contacter :
code INE de l'élève :
☎ Fax : Courriel :

L'élève participera à un stage de découverte à la date et aux horaires indiqués et confirmés par le Lycée d'accueil.

Pendant son séjour dans l'établissement d'accueil, l'élève stagiaire reste sous la responsabilité du Directeur de son établissement actuel. Il doit respecter le règlement du lycée et particulièrement les consignes de sécurité. Pour tout incident ou accident, le Directeur du Lycée prend contact avec le Directeur de l'établissement de l'élève pour fixer la conduite à tenir.

Le Lycée d'Accueil

NOM : **LEGTA LE GROS CHENE**
Adresse : **BP 181**
Code postal : **56308** Ville : **PONTIVY**
Personne à contacter :
☎ **02.97.25.93.10** Fax : **02.97.25.63.34** Courriel : **legta.pontivy@educagri.f**

A le A Pontivy..... Le

Le Directeur de l'établissement d'origine :

Le Directeur du LEGTA Le Gros Chêne de Pontivy :

A Le

L'élève :

Le représentant légal de l'élève :