Lycée LA BRIE CAMPUS PERIGORD BERGERAC

**Fiche contact Entreprise afin de préparer la convention de stage d'observation**

**Classe de 2nde GT**
**STAGE DU**

| ÉLÈVE | |
|---|---|
| Nom et prénom : | Date de naissance : |
| Nom du responsable légal : | |
| Adresse : | |
| Tél. Elève : | Tél. Responsable : |
| Hébergement durant le stage : ❒ au domicile - ❒ au lycée - ❒ dans la famille - ❒ autre : | |
| Restauration : ❒ au domicile - ❒ au lycée - ❒ au restaurant d'entreprise - ❒ autre : | |
| Transport : ❒ bus scolaire - ❒ voiture - ❒ bicyclette - ❒ cyclomoteur - ❒ autre : | |

| ENTREPRISE / MAÎTRE DE STAGE | |
|---|---|
| Nom et adresse (ou cachet) :<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>Tél. : \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__ \|__\|__\|<br>Mail : .....<br>Numéro Siret : \|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|<br>Compagnie d'assurance : .....<br>N° Police : ..... | Représentant de l'entreprise :<br>Nom, prénom :<br>Fonction :<br>Maître de stage :<br>Nom, prénom :<br>Fonction:<br>«EMailMaitreDeStage»<br>Tél. : (si différent de l'entreprise) :<br>\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|__\|<br>Horaires :<br>Lundi : _____<br>Mardi : _____<br>Mercredi : _____<br>Jeudi : _____<br>Vendredi : _____<br>Samedi : _____ |

Fait à _____ Le, |__|__ |/|__|__|/|__|__|

Signature du représentant de l'entreprise

Lieu de stage conforme au référentiel ? ❒ oui ❒ non
Visa enseignant : Coralie BONNEAU

**Classe de 2nde GT 2025 – 2026**

**Stage**

**REMARQUES LÉGISLATIVES**

1/ Ces stages en milieu professionnel, partie intégrante de la formation scolaire de nos élèves, **ne sont pas concernés par la législation sur la gratification des stages.**

2/ Les stages doivent être réalisés dans le respect du code du travail.

**Lycée Agricole et Viticole de Bergerac**
L.E.G.T.A. 1869, Route du Château - Domaine de La Brie 24240 Monbazillac – tél 05 53 74 42 42 – exploitation : 05 53 74 42 48
e.mail : legta.bergerac@educagri.fr – http://www.bergerac.educagri.fr