

Document additionnel à la convention de stage :

Merci d'indiquer les heures de présences en entreprise (ou emploi du temps prévisionnel) :

Département :

Service :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
8h / 10 h						
10h / 12h						
14 h / 16h						
14h / 18h						

Signature du responsable du stagiaire :