L'EDIAC FORMATIONS – 9, rue du Verdon – 67100 Strasbourg Tél : 03 88 14 42 90

FICHE DE STAGE - AES

A compléter et à remettre au Formateur Responsable

Nom du Formateur Référent L'EDIAC Formations :
Étudiant ou Stagiaire
<u>Etudiant ou Stagiane</u>
Nom : Prénom :
<u>LIEU DE STAGE</u>
Nom de la structure :
Lieu du stage (service, étage, groupe):
Public accompagné :
Numéro de Siret :
Nom du responsable de la structure :
Adresse:
CP:Ville:
Téléphone : Email :
Nom du cadre référent du stagiaire :
Téléphone :Email :
Nom du référent de stage :Fonction :Fonction :
Téléphone et/ou Email du référent de stage :
Dates de stage :
Durée du stage :
ADRESSE D'ENVOI DE LA CONVENTION
Organisme Gestionnaire :
Nom du Président/Directeur (préciser M. ou Mme) :
Adresse :
Auresse :
CP :
Téléphone : Email :
receptione :
Observations :
Observations
Date de dépôt de la demande :

Stage refusé : \square

Stage accepté :

Signature du référent L'EDIAC Formations