



INFORMATIONS NECESSAIRES POUR ETABLIR LA CONVENTION D'IMMERSION

L'ENTREPRISE

Adresse

Représentée par

Agissant en qualité de

N° téléphone

Email

N° SIREN ou SIRET

Code APE

Nature de l'activité

Convention collective ou accord de branche applicable

Forme juridique

- RESPONSABLE DU SUIVI DU JEUNE DANS L'ENTREPRISE :

Nom et prénom

Qualité

Téléphone/portable

ET

- LE JEUNE

Nom et prénom

Date et lieu de naissance

Adresse

N° téléphone

Portable

OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL :

Nom et prénom

Adresse

N° téléphone

Personne à joindre en cas d'urgence

NOM PRENOM :

TEL :

Objet de la période de mise en situation en milieu professionnel :

- Découvrir un métier ou un secteur d'activité
- Confirmer un projet professionnel
- Initier une démarche de recrutement

Durée : du.....au :

HORAIRES

DATE		MATIN	NB HEURE	APRES-MIDI	NB HEURE	LIEUX DE DEROULEMENT
LUNDI	De	à		De	à	
MARDI	De	à		De	à	
MERCREDI	De	à		De	à	
JEUDI	De	à		De	à	
VENDREDI	De	à		De	à	
SAMEDI	De	à		De	à	
DIMANCHE	De	à		De	à	
		TOTAL		TOTAL		

Tâches à effectuer au sein de l'entreprise :

-
-
-
-