

FICHE de renseignements pour STAGES
Formation BTS Photonique : Technologies et Sciences de la Lumière

Nous acceptons d'accueillir en stage dans notre entreprise :

| | | | |
|---|---|---|--|
| NOM – PRÉNOM de l'élève | | | |
| Classe Sélectionner la ou les périodes de stage | 1 ^{ère} année BTS PHOTONIQUE <input type="checkbox"/> Stage découverte de 3 semaines du lundi 8 juin 2026 au vendredi 26 Juin 2026 | 2 ^{ème} année BTS PHOTONIQUE <input type="checkbox"/> Stage métier de 7 semaines <i>moins une semaine d'écrit d'examen</i> dates à confirmer <i>de fin avril à début juin 2027</i> | |
| NOM de l'entreprise | | | |
| Adresse | | | |
| Lieu du stage si différent | | | |
| N° SIRET | | | |
| NOM responsable-Fonction | | | |
| N° téléphone | | | |
| Adresse mail | | | |

| | |
|---|--|
| Le tutorat sera confié à : M. MME (nom-prénom) | |
| N° tél (direct) | |
| Adresse mail | |

Emploi du temps du stagiaire majeur France et Etranger : Horaire hebdomadaire légal du pays

| | Matin | | Après - midi | |
|----------|-------|-----|--------------|-----|
| 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 : |

Cachet de l'entreprise

Fait à le
 Signature du responsable de l'entreprise,

Document à retourner à l'attention d'ISABELLE DEREU :

Lycée Polyvalent « Victor Bérard » - 35 Quai Aimé Lamy - BP 70087 - 39403 MOREZ Cedex
 Tel 03.84.34.17.00 - Email : sti.lyc.berard.morez@ac-besancon.fr