

**Ecole de culture générale**  
**Stage pratique extrascolaire dans le cadre de la 2<sup>e</sup> année**

**CONVENTION DE STAGE**

**ENTRE**

**L'ENTREPRISE / INSTITUTION**

Nom	
Adresse	
Numéro postal	Localité
Téléphone	Fax
Adresse électronique	

**Responsable de l'encadrement du stagiaire**

Nom	Prénom
Téléphone	Mobile
Adresse électronique	

**ET**

**LE STAGIAIRE**

Nom	Prénom	Classe
Adresse		
Numéro postal	Localité Renens	
Téléphone	Fax	
Mobile	Date de naissance	
Adresse électronique		

**Gymnase du stagiaire**

Nom	Gymnase de Renens	
Adresse	Av. du Silo 1	
Numéro postal	1020	Localité Renens

**Répondant des stages pour le gymnase**

Nom	Khan	Prénom	Violaine
Téléphone	021 388 00 09		
Adresse électronique	violaine.khan@vd.ch		

## LES PARTIES CONVIENNENT DES MODALITES SUIVANTES

Début du stage (date)	Durée du stage en semaines
Fin du stage (date)	Nombre de jours par semaine
Taux d'engagement	Nombre d'heures par semaine
Nature du stage	
Remarques particulières	

## LIEU(X), DATE(S) ET SIGNATURES

### Le stagiaire

Nom	Prénom
Lieu	
Signature	

### Le(la) représentant(e) légal(e) du candidat stagiaire [uniquement pour le candidat stagiaire mineur]

Nom	Prénom
Lieu	Date
Signature	

### Le(la) représentant(e) de l'entreprise ou de l'institution

Nom	Prénom
Fonction	
Lieu	Date
Signature	

**Cette convention, signée par toutes les parties, est à remettre par l'élève au responsable des stages de son gymnase avant le début du stage.**

**Le stage ne pourra être validé sans ce document valablement rempli et retourné dans les délais.**

### Diffusion:

- original : gymnase
- copies : entreprise ou institution accueillant le stagiaire  
stagiaire