



Pré-convention de stage

Entre : L'entreprise ci-dessous renseignée :

*(Si données disponibles)

Nom de l'entreprise d'accueil :

Adresse :

Cp : Ville :

Lieu de Stage : « » Service :

Adresse :

Cp : Ville : Tél :

*Nom du tuteur : *Tél. du tuteur :

Domaine d'activité de l'entreprise :

☎ : 0 *Télécopieur :

Représentée par : M..... Fonction :

Mail : @ ☎ : 0

L'établissement :

Nom : **Lycée Polyvalent Louis JOUVET**

Adresse : **26, rue de Saint Prix**

95150 TAVERNY

Téléphone : **01-34-18-41-20**

Fax : **01-39-60-61-21**

Représenté par : **Mme Lidia AUCLAIR, Chef d'établissement**

Mail : **btscieljovet@gmail.com**

L'étudiant :

Prénom : Nom :

Adresse personnelle :

Cp : Ville :

Date de naissance : / /

Tél. Fixe : Tél. Mobile :

Mail : @

Diplôme préparé : **BTS Cybersécurité Informatique et réseaux option A**

Classe : **CIEL1**

Pour la durée :

Validation du professeur :

Du : **10/05/2027**

Au : **25/06/2027**

Très important : Adresse d'envoi de la convention finalisée : M.....

Entreprise :

Cachet de l'entreprise :

Voie :

Cp :

ACTIVITES PROPOSEES A L'ETUDIANT

Ces activités doivent satisfaire les exigences du référentiel du BTS CIEL et de l'épreuve « Communication professionnelle »

Date, nom et signature du tuteur

Date, nom et signature du professeur pour accord