

REGISTRE DES CONVENTIONS DE STAGE

	NOMS PRÉNOMS	DATE DE NAISSANCE	ADRESSE	N° SÉCURITÉ SOCIALE	DATE DE LA CONVENTION	N° DE LA CONVENTION	ETABLISSEMENT SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE EN LIAISON
1	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>
2	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>
3	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>
4	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>
5	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>
6	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>
7	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>
8	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/> <hr/>

ET SUIVI DES STAGIAIRES

MISSIONS À EFFECTUER	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	RÉMUNÉRATION OBLIGATOIRE	COMMENTAIRES	VISA
_____ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____ _____	1
_____ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____ _____	2
_____ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____ _____	3
_____ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____ _____	4
_____ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____ _____	5
_____ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____ _____	6
_____ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____ _____	7
_____ _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	_____ _____	8