



11 RUE DE LA FEDERATION – 67025 STRASBOURG CEDEX 1  
TELEPHONE : 03 88 40 52 52 - Fax CTRX 03.88.40.52.79

Strasbourg, le 1 septembre 2016

**TS1 CIRA**

Objet : Stage en entreprise

Madame, Monsieur,

Le Lycée LOUIS COUFFIGNAL organise conformément aux nouvelles modalités d'enseignement dans les Lycées professionnels, des **périodes de formation en entreprise**. Nous sollicitons votre collaboration pour mener à bien cette mission en accueillant un élève de :

**1ère Année BTS Contrôle Industriel et Régulation Automatique**

Pour la (ou les) période(s)

**Du 29 mai au 23 septembre 2017**

**Objectifs de formation en entreprise :**

- ◆ Permettre l'acquisition de certains savoirs et savoirs-faire compris dans le référentiel du diplôme ;
- ◆ Renforcer, par une meilleure connaissance de la réalité du métier, la motivation pour l'acquisition d'une qualification ;
- ◆ Prendre en compte les particularités locales des emplois pour mieux répondre au souci d'adaptation de ces formations aux besoins locaux de qualification.

Nous vous remercions pour l'accueil que vous réserverez à nos jeunes et pour votre participation à leur formation.

Recevez, Madame, Monsieur, l'assurance de nos salutations distinguées.

Les Chefs de Travaux  
B.PASQUIER M.JUCHS

*P.S. : Pour tous renseignements complémentaires, veuillez contacter M.Dominique SELZER au 03.88.40.52.60  
En cas d'accord, veuillez simplement nous retourner ou remettre à l'élève le document joint.*



11 RUE DE LA FEDERATION – 67025 STRASBOURG CEDEX 1  
 TELEPHONE : 03 88 40 52 52 - TELECOPIE CTRX : 03.88.40.52.79

NOM DE L'ELEVE :

PRENOM DE L'ELEVE :

DATE DE NAISSANCE :

## STAGE EN ENTREPRISE

Afin de compléter au mieux les documents administratifs indispensables au déroulement du stage et ainsi éviter d'éventuelles erreurs, nous vous remercions de compléter le document ci-après, **le remettre au futur stagiaire** ou **le renvoyer directement** à nos services CTRX au n° de télécopie 03.88.40.52.79 ou par mail à [stage.couffignal@gmail.com](mailto:stage.couffignal@gmail.com)

Raison sociale de l'entreprise : .....

Adresse complète N° : ..... Rue : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... Fax : .....

Code APE :

N° SIRET :

Nom du responsable juridique : ..... Fonction : .....

Nom du tuteur : ..... Fonction : .....

e-mail du tuteur : .....@.....

Accepte de prendre notre élève en stage :

Du 29 mai au 23 septembre 2017

Horaires de travail : .....

Restauration :

Possibilité de cantine :  oui  non  autre possibilité.....

Prise en charge financière de la part de l'entreprise ?  oui  non

Fait le (date) : .....

Cachet de l'entreprise et signature :

Réservé aux services administratifs du lycée :

Vu et signé par le prof.pour accord le :

Traité au Bureau du CTRX le :

*Une convention vous sera envoyée ultérieurement.*