###





###  Institut Supérieur Agronomique de Chott-Mariem

**Fiche de Contact**

**(Stage facultatif)**

**Nom et Prénom de l’Étudiant (e) :** ……………………………………………………….

**Classe et Spécialité :** ……………………………………………………………………………..

**N° CIN :**……………………………  **délivrée le :** ………………………………………..

**Téléphone : ………………………………E-mail:…………………………………………..**

**Organisme d’accueil :** **………………………………………………………………………………………………..**

**Responsable entreprise (Préciser Fonction : Gérant, DG, D, …) : …………………………………………….............................................................................**

**Responsable entreprise du stage : …………….……………………………....................**

**Adresse :………………………………………………………………………………………**

**Téléphone : ………………………………E-mail:…………………………………………..**

**Période et durée du stage  :……………………………………............................................**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Le Responsable du Stage Le Responsable de l’Entreprise**

 **dans l’entreprise** *(Date, cachet et signature)*

 *(Date et signature)*

 **Le Directeur des Stages**

*(Date, cachet et signature)*

L’Étudiant est assuré durant la période de son stage, et il est tenu de respecter les consignes de l’organisme d’accueil. Cette fiche (**à remplir par l’Encadrant**) n’est valable que lorsqu’elle comporte le cachet et la signature, respectivement, du Directeur de Département et du Directeur des Stages avant l’accord de principe de l’organisme d’accueil. **L’organisme d’accueil est sollicité pour l’envoi de cette fiche signée à la direction des stages de l’institut.**