###



###  Institut Supérieur Agronomique de Chott-Mariem

**Fiche de Contact pour 1ère année Mastère Professionnel**

## (Stage obligatoire)

**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)*

 **La 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.**