|  |  |
| --- | --- |
| **STAGIAIRE :** | **Formation : Développeur Intégrateur Web » DIW 45** |
| **ENTREPRISE :**    **Service d'accueil** | **Secteur activité / Branche professionnelle**    **Code NACE :** |
| **Adresse stage :**    CP Ville | **Nombre de salariés :**  Du Groupe :  Etablissement d'accueil : |
| **Responsable de stage :**  Nom  Fonction : | Tél :  Portable :  Mail : |

**⚫ Objectif général du stage :**

**Mise en pratique des acquis de la formation dispensée par IFOCOP, lors de la période d’application en entreprise.**

|  |
| --- |
| **⚫ Activités principales :** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

A l’issue de la période d’application pratique et afin de valider la formation délivrée, le stagiaire devra établir un rapport présentant l’entreprise et les activités effectuées, qu’il soumettra au Représentant de l’entreprise pour validation.

Fait le : **Pour l'entreprise,**

**Signature du stagiaire, Cachet et signature du responsable de stage**