

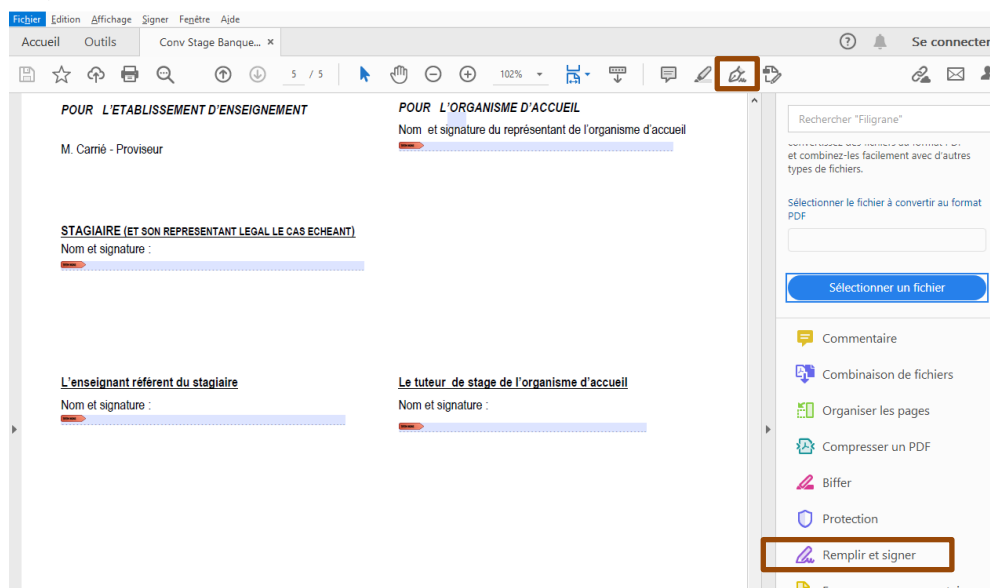
A. Procédure de validation et de signature de la convention

- Télécharger la convention de stage sur votre espace ENT > Espace entreprises > PFMP / STAGES
- Renommer la convention de stage au profit de : **Conv Stage Banque (ou CG ou CI) 1 (ou 2) St 1 (ou 2) MARTIN Loic (adapter selon vos noms, prénoms)**,
- Saisir les informations, dater et signer la convention (voir les instructions ci-dessous) par l'étudiant-e et par la structure d'accueil.
- Adresser la convention à votre enseignant pour validation pédagogique,
- L'enseignant signe et adresse par mail la convention pour vérification administrative et signature du Chef d'établissement
- Enregistrement de la convention de stage,
- Retour de la convention à l'enseignant qui transfère à l'étudiant-e.

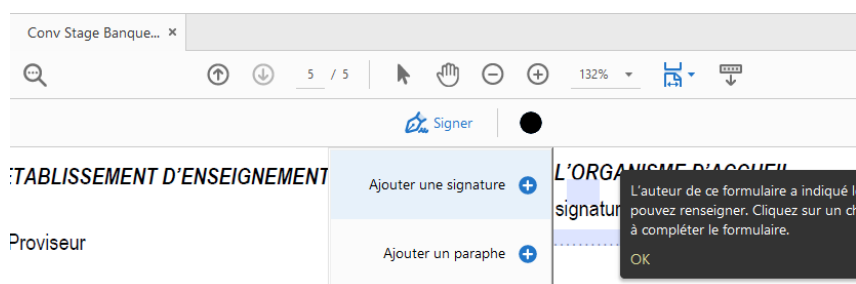
B. Remplir et signer la convention de stage en utilisant Adobe acrobat reader ou Foxit reader

1. Avec Adobe Acrobat Reader

- Ouvrez le fichier PDF
- Remplissez les champs de texte bleutés en cliquant dessus
- Pour signer, cliquez en haut à droite sur l'icône « Signer » (ou dans le menu à droite « Remplir et signer »)



- En haut cliquez sur Signer puis Ajouter une signature



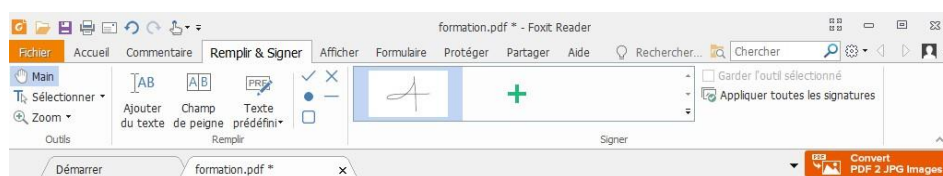
- En haut cliquez sur Signer puis Ajouter une signature : vous pouvez soit taper votre nom soit la tracer ou importer une image de votre signature

2. Avec Foxit Reader

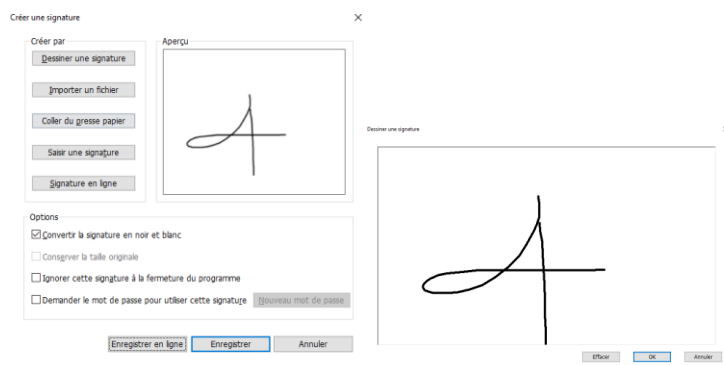
- Ouvrir le fichier PDF à remplir.
- Vous pouvez directement remplir les champs en cliquant dessus

Année universitaire : 2021-2022	
BTS Banque Conseiller de Clientèle entre	
- L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ou DE FORMATION Nom : Lycée Raymond Naves Adresse : 139 Route d'Albi BP 52143 – 31018 Toulouse Cedex 2 ☎ 05 34 25 30 00	L'ORGANISME D'ACCUEIL Nom : Adresse : Précisé sur le formulaire de la convention :

- Pour signer un document, aller dans l'onglet Remplir & Signer puis cliquer sur le "+" pour créer une signature :



- Cliquer sur Dessiner une signature, avec la souris faites votre signature :



- Cliquer sur Enregistrer puis déposer la signature dans la zone où vous souhaitez l'insérer.

STAGIAIRE (ET SON REPRESENTANT LEGAL LE CAS ECHEANT)

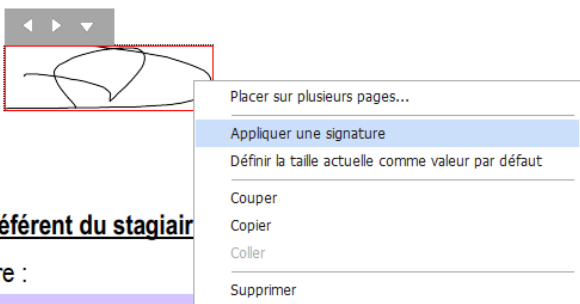
Nom et signature :

.....

- Une fois la signature posée et sa taille ajustée, faites un clic droit dessus puis Appliquer une signature

STAGIAIRE (ET SON REPRESENTANT LEGAL LE CAS ECHEANT)

Nom et signature :



L'enseignant référent du stagiaire

Nom et signature :

- Une fois le PDF rempli et signé, faites Fichier puis enregistrer sous en mettant votre Classe, Nom Prénom.
- En principe déjà fait dans le A mais vérifier que le nom correspond à **Conv Stage BTS Niveau NOM Prénom**

3. Depuis votre téléphone avec l'application Adobe Acrobat

- Ouvrez le fichier avec l'application Adobe Acrobat
- Vous pouvez remplir directement les champs bleutés en appuyant dessus



Raymond NAVES

Année universitaire : 2021-2022

BTS Banque Conseiller de Clientèle

1 - L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ou DE FORMATION

Nom : Lyoë Raymond Naves
Adresse : 139 Route d'Abi
BP 52143 - 31018 Toulouse Cedex 2
☎ 05 34 25 30 00
Représenté par : M. Carré
Qualité de : Chef d'établissement
☎ 05 34 25 30 00
mél : 0310040@ac-toulouse.fr

2 - L'ORGANISME D'ACCUEIL

Nom : DUPONT Louis
Adresse :
Représenté par (nom du signataire de la convention) :
Qualité du représentant :
Service dans lequel le stage sera effectué :
☎ :
mél :
Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme) :

3 - LE STAGIAIRE

Nom : Prénom : Sexe : ☐ F ☐ M ☐ Né(e) le :
Adresse :
☎ :
mél :
INTITULE DE LA FORMATION BTS Banque Conseiller de Clientèle

SUJET DE STAGE

Dates : Du Lundi 08 Novembre 2021 au Vendredi 17 (ou Samedi 18) Décembre 2021
Représentant une durée totale de 06 semaines
Et correspondant à : de présence effective dans l'organisme d'accueil (nombre de jours)
Répartition si présence discontinue : nombre d'heures par semaine ou nombre d'heures par jour (rayer la mention inutile).
Commentaire :

ENCADREMENT DU STAGIAIRE PAR L'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

Nom et prénom de l'enseignant référent :
Fonction (ou discipline) :
☎ :
mél :

ENCADREMENT DU STAGIAIRE PAR L'ORGANISME D'ACCUEIL

Nom et prénom du tuteur de stage :
Fonction :
☎ :
mél :

Caisse primaire d'assurance, malade à contacter en cas d'accident (lieu de domicile du stagiaire sauf exception) :

- FAIT À TOULOUSE, LE**

POUR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

M. Carré - Proviseur

STAGIAIRE (ET SON REPRESENTANT LEGAL LE CAS ÉCHÉANT)

Signature ou Signature numérique

L'enseignant référent du stagiaire

Nom Prénom

Signature ou Signature numérique

POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL

Nom Prénom du représentant de l'organisme d'accueil

Signature ou Signature numérique

POUR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

M. Carré - Proviseur

STAGIAIRE (ET SON REPRESENTANT LEGAL LE CAS ÉCHÉANT)

Signature ou Signature numérique

L'enseignant référent du stagiaire

Nom Prénom

Signature ou Signature numérique

POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL

Nom Prénom du représentant de l'organisme d'accueil

Signature ou Signature numérique

POUR L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT

M. Carré - Proviseur

STAGIAIRE (ET SON REPRESENTANT LEGAL LE CAS ÉCHÉANT)

Signature ou Signature numérique

L'enseignant référent du stagiaire

Nom Prénom

Signature ou Signature numérique

POUR L'ORGANISME D'ACCUEIL

Nom Prénom du représentant de l'organisme d'accueil

Signature ou Signature numérique

Commentaire

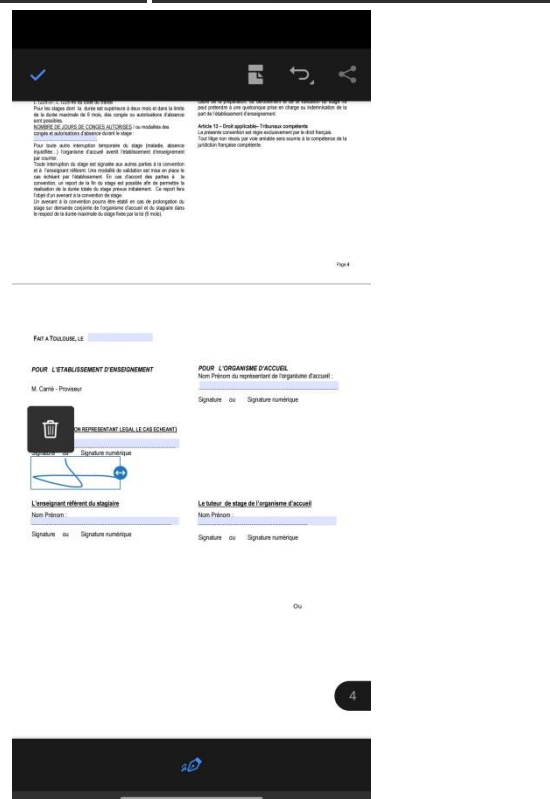
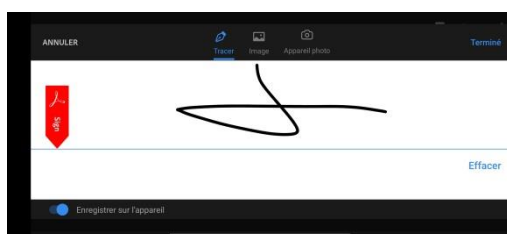
Remplir et signer

Modifier le fichier PDF

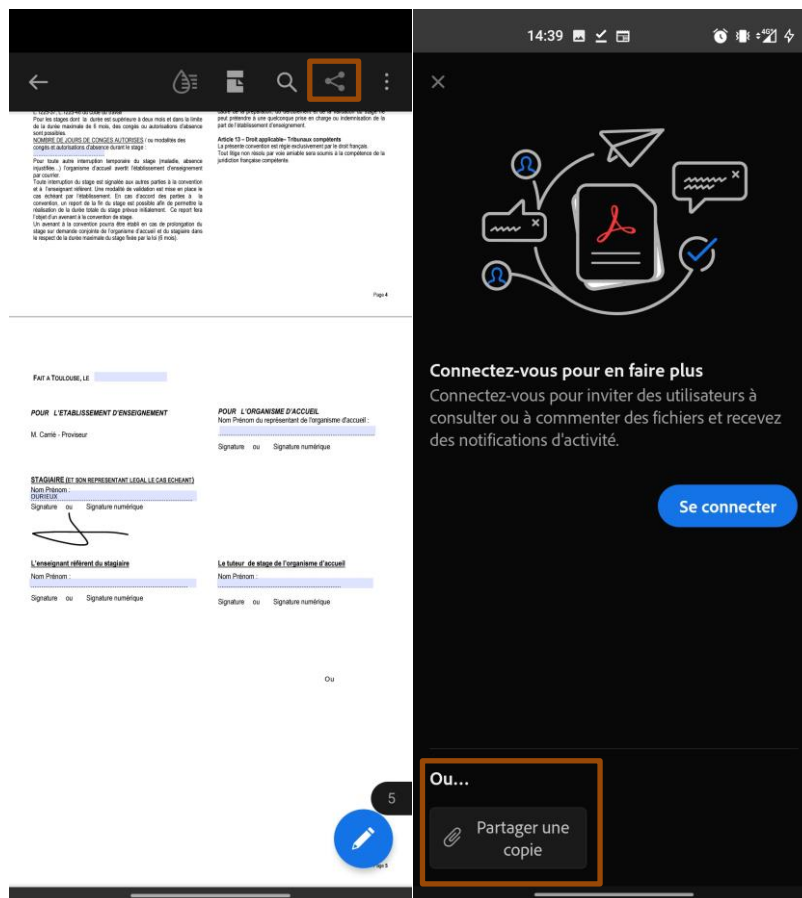
Organiser les pages

Créer une signature

Créer un paraphe



- Pour partager votre document appuyer sur le bouton de partage en haut à droite puis Partager une copie : vous pourrez l'enregistrer sur votre drive ou l'envoyer par mail



- Pensez également à l'enregistrer sur votre téléphone en appuyant sur les trois petits points en haut à droite puis en choisissant Enregistrer une copie

