

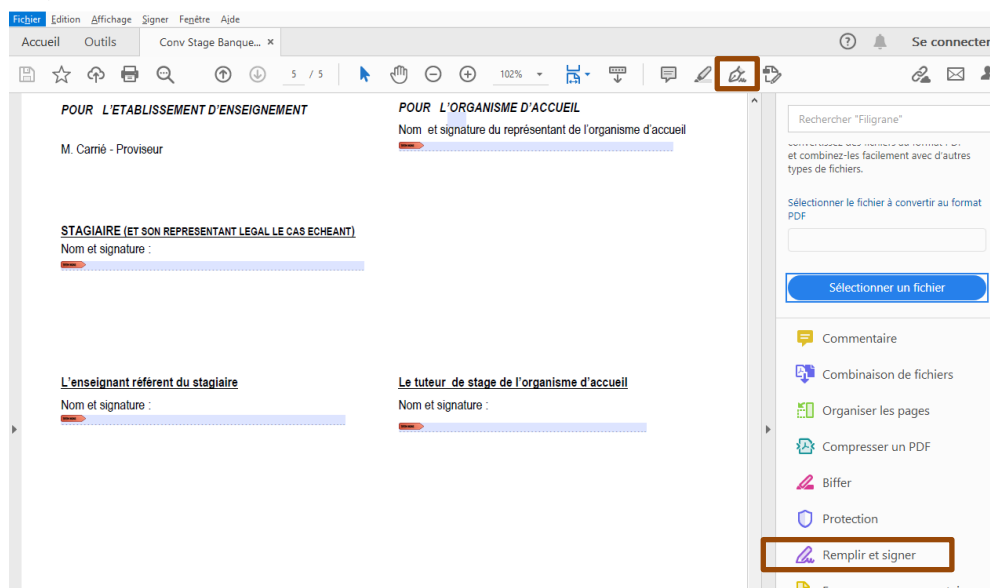
A. Procédure de validation et de signature de la convention

- 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.

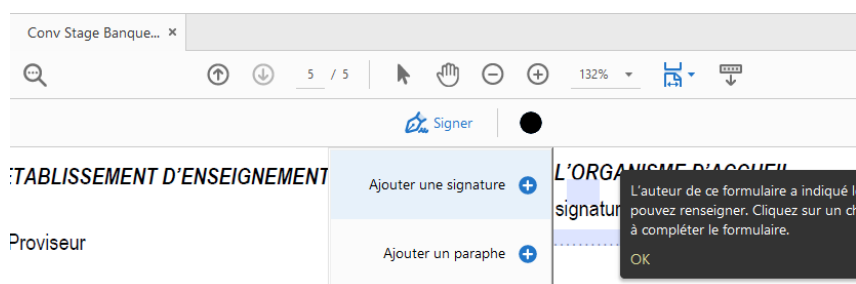
B. Remplir et signer la convention de stage en utilisant Adobe acrobat reader ou Foxit reader

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



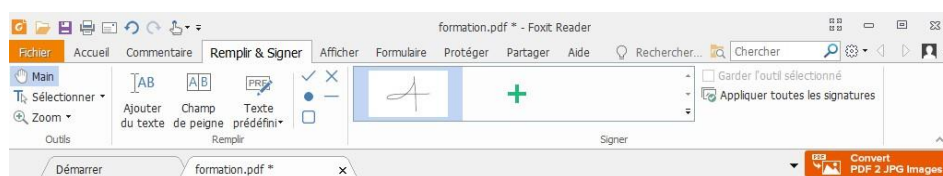
- En haut cliquez sur Signer puis Ajouter une signature : vous pouvez soit taper votre nom soit la tracer ou importer une image de votre signature

2. Avec Foxit Reader

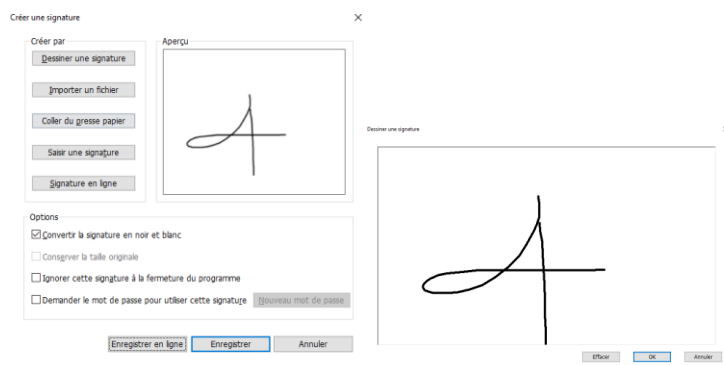
- Ouvrir le fichier PDF à remplir.
- Vous pouvez directement remplir les champs en cliquant dessus

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)

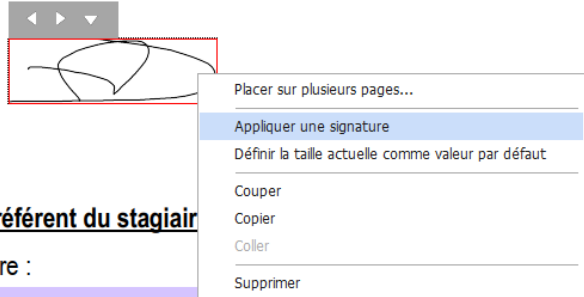
Nom et signature :

.....

- 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



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

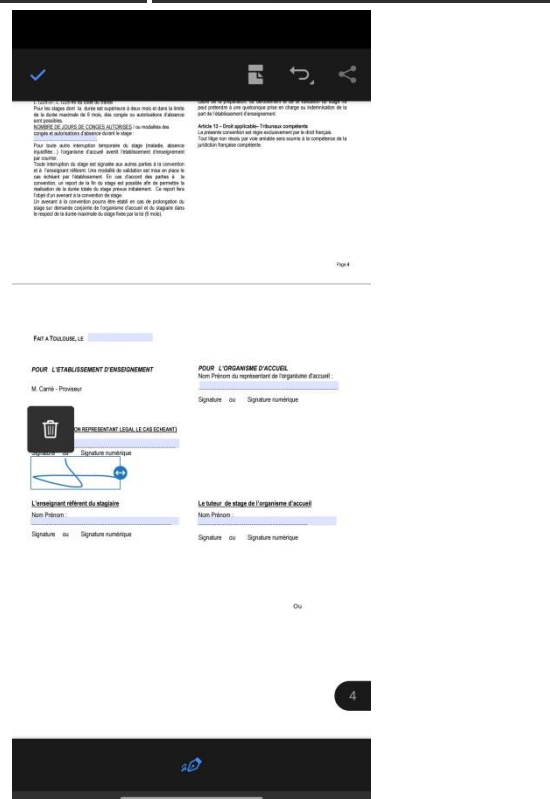
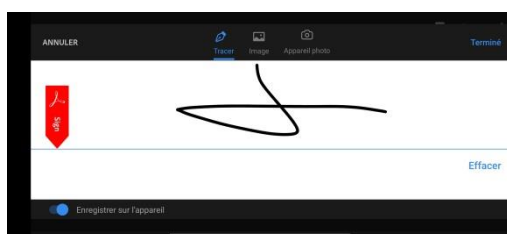
Nom et prénom de l'enseignant référent :
Fonction (ou discipline) :
☎ :
mél :

ENCADREMENT DU STAGIAIRE PAR L'ORGANISME D'ACCUEIL

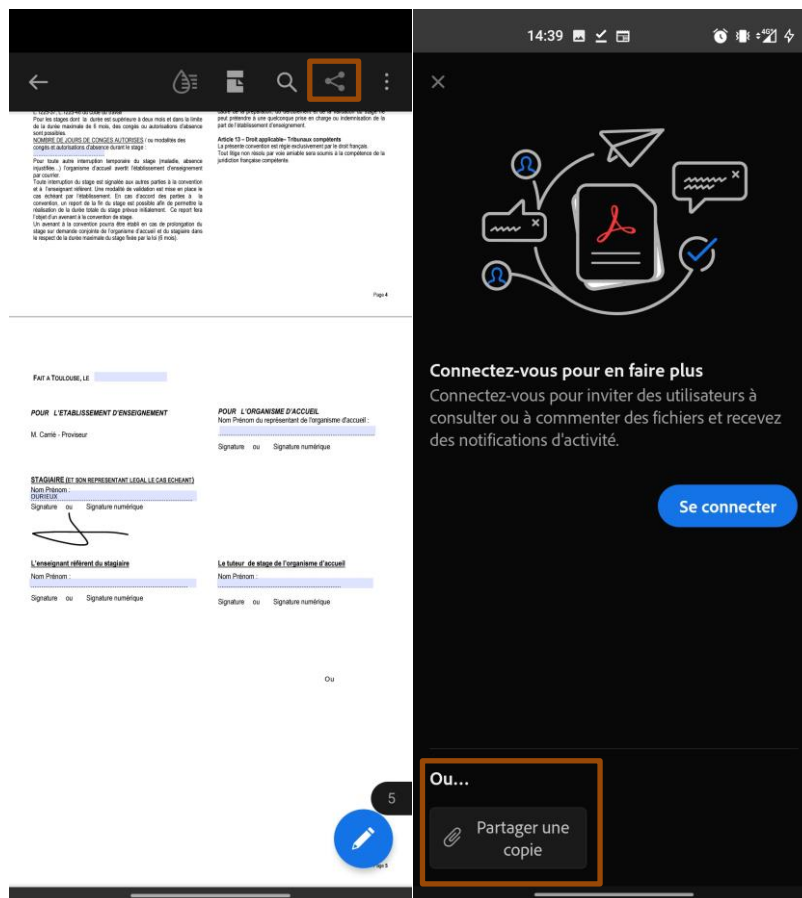
Nom et prénom du tuteur de stage :
Fonction :
☎ :
mél :

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

- [illegible]



- 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

