

**Ecole des Avocats du Grand Ouest**

Campus de Ker Lann  
Contour Antoine St Exupéry  
CS 67224  
35172 BRUZ CEDEX  
Tél. 02.99.67.46.67 – Fax. : 02.99.67.46.60  
Envoi par Mail : [contact@edago.fr](mailto:contact@edago.fr)  
Site internet : <http://ecoleavocatsgrandouest.org>

**FEUILLE DE LIAISON  
POUR LES ELEVES AVOCATS**

**Nom et Prénom de l'élève :**

une Convention de stage pour **le stage 1<sup>ère</sup> période en Cabinet d'Avocats**

**Nom du Maître de Stage:** .....

Nom du Cabinet et adresse complète : .....

Période/Dates : .....

une Convention de stage pour **le stage PPI**

**Nom du Maître de Stage:** .....

Nom, service et adresse complète : .....

Période/Dates : .....

une Convention de stage pour **le stage 3<sup>ème</sup> période en Cabinet d'Avocats**

**Nom du Maître de Stage:** .....

Nom du Cabinet et adresse complète : .....

Période/Dates : .....

A ....., le ..... Signature