

Fiche contact Première Bac Pro SAPAT Stage 3

Retourner cette fiche au responsable de classe, par e-mail, pour obtenir la convention de stage.

celine.vildey@mfr.asso.fr ou nicolas.guilbart@mfr.asso.fr

ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

NOM Prénom du signataire :

Fonction :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. : (obligatoire)

E-mail : (obligatoire)

Numéro de SIRET :

Code APE :

N° Police d'assurance (obligatoire) :

TUTEUR DE STAGE (si différent du représentant de l'entreprise)

Mr/Mme (Nom/Prénom)

Fonction :

Tél. : (obligatoire)

E-mail : (obligatoire)

S'ENGAGE A ACCUEILLIR LE JEUNE

NOM et Prénom de l'élève (obligatoire) :

SUR LA PERIODE

Du 09 / 02 / 2026

Au 13 / 02 / 2026

Du 23 / 03 / 2026

Au 27 / 03 / 2026

Du 16 / 02 / 2026

Au 20 / 02 / 2026

Du 07 / 04 / 2026

Au 11 / 04 / 2026

Du 09 / 03 / 2026

Au 13 / 03 / 2026

Du 13 / 04 / 2026

Au 17 / 04 / 2026

Les horaires de stage seront fixés par l'entreprise lors de la signature de la convention. **Il est conseillé aux parents et à l'entreprise de s'entendre au préalable pour éviter toute modification horaire ultérieure.**

Observation :

Fait à

Le

Cadre réservé à la MFR - Ne pas compléter

☐ Validation
resp. de classe

SAISIE IMFR ☐

Convention envoyée (signature numérique) le : ____/____/____

Classe :
2nde