

Fiche contact Seconde Bac Pro SAPAT Stage 2

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

isabelle.gregoire@mfr.asso.fr ou carine.quintin@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 24 / 11 / 2025

Au 28 / 11 / 2025

Du 12 / 01 / 2026

Au 16 / 01 / 2026

Du 01 / 12 / 2025

Au 05 / 12 / 2025

Du 26 / 01 / 2026

Au 30 / 01 / 2026

Du 15 / 12 / 2025

Au 19 / 12 / 2025

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 :