

Fiche contact Seconde Bac Pro SAPAT Stage 3

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 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

Signature :

Cadre réservé à la MFR - Ne pas compléter

☐ Validation resp. de classe	SAISIE IMFR ☐	Convention envoyée (signature numérique) le : ____/____/____	Classe : <u>2nde</u>
--	---	--	-------------------------