

Fiche contact Terminale Bac Pro SAPAT Stage Examen

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

joel.marignier@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 03 / 11 / 2025	Au 07 / 11 / 2025	Du 02 / 02 / 2026	Au 06 / 02 / 2026
Du 17 / 11 / 2025	Au 21 / 11 / 2025	Du 02 / 03 / 2026	Au 06 / 03 / 2026
Du 08 / 12 / 2025	Au 12 / 12 / 2025	Du 16 / 03 / 2026	Au 20 / 03 / 2026
Du 05 / 01 / 2026	Au 09 / 01 / 2026	Du 30 / 03 / 2026	Au 03 / 04 / 2026
Du 19 / 01 / 2026	Au 23 / 01 / 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

<input type="checkbox"/> Validation resp. de classe	SAISIE IMFR <input type="checkbox"/>	Convention envoyée (signature numérique) le : ___/___/___	Classe : 1 ^{ère}
---	---	---	------------------------------