

A compléter et à rendre à la MFR **lorsque le stage est trouvé**

En vue de la mise en place de la **signature numérique** pour la convention de stage, il est **IMPERATIF** de faire compléter entièrement les informations demandées par la structure, faute de quoi la convention ne pourra pas être établie. Ainsi chaque partie signataire recevra la convention numérisée par mail.

ELEVE

Nom et prénom : Classe :

Période **globale** de stage : du au

Nom de l'organisme signataire :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : **Courriel** : @

NOM du représentant de la structure :

Nom de la structure d'accueil du stagiaire (si différent de l'organisme signataire)

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : **Courriel** : @

NOM du tuteur de stage :

Courriel du Tuteur : @

Horaires (qui restent **modifiables** en cours de stage)

Jours	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

MFR BUXIÈRES-LES VILLIERS

Formation par alternance

3^{ème} et 4^{ème} EA • CAPa SAPVER • Bac Pro SAPAT • Bac Pro GMNF • BTS GPN

12, rue du Baron de Beine – 52000 BUXIÈRES-LES-VILLIERS • 03 25 31 41 03 • mfr.buxieres@mfr.asso.fr

www.mfrbuxieres.com

N° SIRET : 780 459 467 00020 / Déclaration activité : 21 52 00006 52