

FICHE CONTACT

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 et Lieu 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 HAUTE-MARNE

Formation par alternance

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

12, Rue Toupot de Beveaux • 52270 DOULAINCOURT-SAUCOURT • mfr.hautemarne@mfr.asso.fr

Site Buxières : 03 25 31 41 03 • Site Doulaincourt : 03 25 94 62 25

N° SIRET : 780 459 467 00038 • Déclaration activité : 21 52 00006 52