

FICHE CONTACT



A compléter et 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 et lieu de la **structure d'accueil** du stagiaire (**si différent de l'organisme signataire**)

.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : **Courriel** :@.....

Nom et prénom du tuteur de stage :

Nom de l'organisme signataire :

Adresse : Code postal :

Ville : N°SIRET :

Téléphone : **Courriel** :@.....

Nom et prénom du représentant de la structure :

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

JOURS	MATIN	APRES-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