

PROJET DE STAGE

ENGAGEMENT DE L'ENTREPRISE D'ACCUEIL EN STAGE

Dénomination de l'entreprise :

Numéro d'immatriculation SIREN ou SIRET :

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone(s) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ | ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email :

Nom de la structure d'accueil (si différent) :

Adresse de la structure d'accueil (si différent) :

Nom et prénom du maître de stage (si différent) :

Téléphone(s) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ | ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email :

Période du stage : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

☐ 3^{ème} DÉCOUVERTE ET ORIENTATION ☐ 2^{de} BAC PRO ☐ 1^{ère} BAC PRO S.A.P.A.T. ☐ Terminale BAC PRO S.A.P.A.T.

14 ans : 32h/semaine ♦ 15 ans et + : 35h/semaine

Emploi du temps	Horaires matin	Horaires après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

RENSEIGNEMENTS / L'ÉLÈVE

Nom et prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email :

MFR DE LA GRANGE COLOMBE – Organisme de formation par alternance