



## COUPON RÉPONSE / COORDONNÉES

### CLASSE DE 2<sup>nd</sup>e STAGE 1 : ENVIRONNEMENT MATERIEL DES PERSONNES

(7 semaines de septembre à décembre)

NOM de l'élève et classe : .....

<p><b>Nom précis de la structure</b> dans laquelle s'effectue le stage. Adresse précise de la structure. <b>(tampon de la structure)</b> N° de téléphone de la structure.</p>	
<p><b>Nom, fonction et mail du responsable de stage</b> <u>qui doit apparaître sur la convention.</u></p>	
<p><b>Précisions en fonction des structures :</b> . service dans le lequel se déroule le stage . si différent des éléments ci-dessus : Nom, fonction et N° de téléphone du référent professionnel</p>	
<p><b>Si la convention doit être envoyée à une autre adresse</b> (ex : mairie, CAMVAL, centre hospitalier...) . Nom de l'organisme, . Nom de la personne à qui envoyer et fonction . Adresse précise.</p>	

Coupon à retourner par mail à [mfr.pont-de-veyle@mfr.asso.fr](mailto:mfr.pont-de-veyle@mfr.asso.fr) au minimum 1 mois avant le début du stage.



## COUPON RÉPONSE / COORDONNÉES

### CLASSE DE 2<sup>nde</sup> STAGE 2 : ACTIVITES D'ANIMATION

(8 semaines de janvier à avril)

NOM de l'élève et classe : .....

<p><b>Nom précis de la structure</b> dans laquelle s'effectue le stage. Adresse précise de la structure. <b>(tampon de la structure)</b> N° de téléphone de la structure.</p>	
<p><b>Nom, fonction et mail du responsable de stage</b> <u>qui doit apparaître sur la convention.</u></p>	
<p><b>Précisions en fonction des structures :</b> . service dans le lequel se déroule le stage . si différent des éléments ci-dessus : Nom, fonction et N° de téléphone du référent professionnel</p>	
<p><b>Si la convention doit être envoyée à une autre adresse</b> (ex : mairie, CAMVAL, centre hospitalier...) . Nom de l'organisme, . Nom de la personne à qui envoyer et fonction . Adresse précise.</p>	

Coupon à retourner par mail à [mfr.pont-de-veyle@mfr.asso.fr](mailto:mfr.pont-de-veyle@mfr.asso.fr) au minimum 1 mois avant le début du stage.



## COUPON RÉPONSE / COORDONNÉES

### CLASSE DE 2<sup>nd</sup>e STAGE 3 : ALIMENTATION ET BESOINS NUTRITIONNELS

(7 semaines d'avril à juin)

NOM de l'élève et classe : .....

<p><b>Nom précis de la structure</b> dans laquelle s'effectue le stage. Adresse précise de la structure. <b>(tampon de la structure)</b> N° de téléphone de la structure.</p>	
<p><b>Nom, fonction et mail du responsable de stage</b> <u>qui doit apparaître sur la convention.</u></p>	
<p><b>Précisions en fonction des structures :</b> . service dans le lequel se déroule le stage . si différent des éléments ci-dessus : Nom, fonction et N° de téléphone du référent professionnel</p>	
<p><b>Si la convention doit être envoyée à une autre adresse</b> (ex : mairie, CAMVAL, centre hospitalier...) . Nom de l'organisme, . Nom de la personne à qui envoyer et fonction . Adresse précise.</p>	

Coupon à retourner par mail à [mfr.pont-de-veyle@mfr.asso.fr](mailto:mfr.pont-de-veyle@mfr.asso.fr) au minimum 1 mois avant le début du stage.