

Document obligatoire pour l'élaboration de la convention de stage

à retourner par mail à mfr.pont-de-veyle@mfr.asso.fr
au minimum 1 mois avant le début du stage

NOM de l'élève :
Classe :

Cocher la période pour laquelle la convention doit être établie

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Stage 1 ^{ère} période | <input type="checkbox"/> Stage 2 ^{ème} période | <input type="checkbox"/> Stage 3 ^{ème} période |
| Préciser : | Préciser : | Préciser : |
| les numéros | les numéros | les numéros |
| de semaines | de semaines | de semaines |

ENTREPRISE (siège social)

Raison sociale :

Représentée par : Fonction :

Adresse complète :
.....
.....

Téléphone : Mail :

LIEU DE STAGE (si différent du siège social)

Raison sociale :

Adresse complète :
.....
.....

MAÎTRE DE STAGE

NOM Prénom :

Fonction :

Téléphone : Mail :