



CULTIVONS LES RÉUSSITES

Maison Familiale Rurale du Pont du Gard

Centre de Formation par alternance Ministère de l'Agriculture
Centre de Formation d'Apprentis

Fiche Navette
CAPA SAPVER
Classe de 2ème année

STAGE N°

Périodes de stages (Voir calendrier joint) :

Début _____ Fin _____

L'élève _____ est accepté en stage dans l'entreprise.

Nom, téléphone et adresse de l'entreprise (ou tampon) :

Nom du maître de stage : _____ Fonction : _____

HORAIREs journaliers du stagiaire dans la structure principale :

	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI	de à	de à
MARDI	de à	de à
MERCREDI	de à	de à
JEUDI	de à	de à
VENDREDI	de à	de à
SAMEDI	de à	de à

(Maxi 35 h hebdomadaires. Pour les moins de 15 ans maxi 32 h hebdomadaires. Les moins de 16 ans ne peuvent pas être en stage après 20h00 le soir.)

Tenue Exigée : oui si oui préciser :
 Non

Date : _____ Nom et signature du responsable de l'entreprise _____



MFR – Route d'Uzès, Les codes Bas – 30210 Castillon du Gard
Tel. 04 66 37 09 32 – UAI : 03014305 – n° CFA : 91300127530
E-mail : mfr.castillon@mfr.asso.fr Site : www.mfr-pontdugard.com

