CULTIVONS LES RÉUSSITES

Maison Familiale Rurale du Pont du Gard

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

Demande de stage

Classe de 2°
Bac Pro SAPAT

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-MDI	
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 : 0301430s – n° CFA : 91300127530
E-mail : mfr.castillon@mfr.asso.fr Site : www.mfr-pontdugard.com