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

CAPA SAPVER

Classe de 1ère 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-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