



# 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