



## Fiche Navette 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