

2017-2018

FICHE CONTACT

A compléter et rendre à la MFR *lorsque le stage est trouvé*

ELEVE

NOM :
Prénom :
Classe :

MAITRE DE STAGE

Entreprise ou établissement :
Adresse :
Code postal :
Ville :

Nom du maître de stage :
Prénom :
Téléphone : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Période(s) de stage :
.....
.....
.....

PARTIE RESERVEE A LA MAISON FAMILIALE

Conventions données ou envoyées le :

Bilan de stage effectué le :
.....
.....
.....
.....
.....

Bilan de stage effectué le :
.....
.....
.....
.....