

FICHE CONTACT – MAITRE DE STAGE

CAPA HORTICULTURE

CAPA ELEVAGE DE RUMINANTS

- IMPORTANT -

AUCUNE convention ne sera faite sans une fiche contact complète, **AVEC** les horaires du stage.
Cette fiche **n'est pas** une convention !!

L'ÉLÈVE / LE STAGIAIRE

Nom : Prénom :

L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :

Représentée par :

Fonction :

Activité de l'entreprise :

Adresse :

CP / Ville :

Téléphone : Email :

Nom/prénom du tuteur (si différent du chef d'entreprise) :

Fonction :

Téléphone : Email :

DATES DE STAGE

CAPA 1 Horticulture <input type="checkbox"/>	CAPA 2 Horticulture <input type="checkbox"/>	CAPA 1 Elevage <input type="checkbox"/>	CAPA 2 Elevage <input type="checkbox"/>
28/10/24 au 01/11/24	28/10/24 au 01/11/24	25/11/24 au 06/12/24	14/10/24 au 25/10/24
24/03/25 au 28/03/25	17/03/25 au 28/03/25	13/01/25 au 17/01/25	25/11/24 au 06/12/24
14/04/25 au 18/04/25	12/05/25 au 16/05/25	17/03/25 au 21/03/25	13/01/25 au 17/01/25
19/05/25 au 30/05/25		09/06/25 au 27/06/25	
16/06/25 au 27/06/25			

HORAIRES (obligatoire)

Jour	Matin		Après-midi		Total par jour
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	
			Total hebdomadaire		

Signatures



Signature du chef d'entreprise Le :	
---	--

Signature du responsable légal Le :	Nom / prénom
---	--------------------

Signature du professeur principal Le :	Nom / prénom
--	--------------------

Convention donnée à l'enseignant le : (en 3 exemplaires)
