

## Fiche de renseignements pour les stages en entreprise - Filière CAPA Horticulture - *Cette fiche n'est pas une convention de stage*

**NOM de l'élève :** .....

**PRENOM de l'élève :** .....

**Date de naissance :** .....

### Entreprise ou organisme d'accueil :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

Email : .....@.....

Numéro d'immatriculation SIREN ou SIRET : .....

Représenté(e) par .....

En qualité de .....

Nom et prénom du maître de stage (si distinct du chef d'entreprise) :  
.....

### Pour effectuer un stage pendant la ou les périodes suivantes :

CAPA 1 Horticulture		CAPA 2 Horticulture	
<input type="checkbox"/>	Du 20/10/25 au 24/10/25	<input type="checkbox"/>	Du 13/10/25 au 17/10/25
<input type="checkbox"/>	Du 09/03/26 au 13/03/26	<input type="checkbox"/>	Du 01/12/25 au 05/12/25
<input type="checkbox"/>	Du 18/05/26 au 22/05/26	<input type="checkbox"/>	Du 12/01/26 au 16/01/26
<input type="checkbox"/>	Du 08/06/26 au 03/07/26	<input type="checkbox"/>	Du 16/03/26 au 20/03/26
<input type="checkbox"/>	Du ..... au ..... *	<input type="checkbox"/>	Du 11/05/26 au 15/05/26
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Du ..... au ..... *

\* indiquer la date, pour rattrapage d'une période de stage non effectuée

**HORAIRES (A compléter obligatoirement) :**

<b>Jour</b>	<b>Matin</b>		<b>Après-midi</b>		<b>Total par jour</b>
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	
<b>Total hebdomadaire</b>					

***L'exemplaire est à remettre au professeur coordonnateur  
afin d'établir les conventions.***

Signature et cachet de l'entreprise	Signature du Responsable légal	Signature du stagiaire
Le	Le	Le

***VISA et observations du professeur coordonnateur :***