

MFR GAILLAC « BEL ASPECT »

« de la 4^{ème} au Bac par alternance »

306 Chemin de Bel Aspect – 81600 GAILLAC

Tel. 05 63 81 21 50 – mfr.gaillac@mfr.asso.fr



Pré-Convention de stage

Engagement réciproque entre organisme d'accueil et élève

<p>1 - L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT</p> <p>MFR Gaillac « Bel Aspect » 306 Chemin de Bel Aspect 81600 GAILLAC</p> <p>05 63 81 21 50 Représenté par le chef d'établissement, Nom : Caroline BONACHERA</p> <p>Fonction : Directrice 05 63 81 21 50 mfr.gaillac@mfr.asso.fr</p>	<p>2 - L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME D'ACCUEIL</p> <p>Nom de l'Établissement et adresse : </p> <p>Représenté par (nom du signataire de la convention) : Nom et Prénom : Qualité du représentant : Tél : Mél : Lieu du stage (si différent de l'adresse de l'organisme) : </p>
<p>3 - L'ÉLÈVE</p> <p>Nom et Prénom : </p> <p>Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Né(e) le : ___ / ___ / ___ Adresse :</p> <p>Tél :</p> <p>EN CLASSE DE :</p>	<p>4 - L'ÉLÈVE EST MINEUR : REPRÉSENTÉ PAR SON RESPONSABLE</p> <p>Nom et Prénom : Adresse :</p> <p>Tél :</p>

Entre la structure d'accueil et l'élève nommés ci-dessus, il est convenu un accueil en stage au sein de la structure d'accueil :

Dates du stage :

.....

Objectifs du stage :

.....

Date :

Tampon et Signature de l'Organisme d'Accueil

Signature de l'Élève

NB : Cette pré-convention peut être remplie en l'absence des formateurs de suivi sur les périodes de vacances scolaires d'été. Celle-ci sera à transmettre à la MFR pour validation par le formateur de suivi qui établira les conventions pour la rentrée.