

Il permet à la MFR de Janzé d'établir la convention qui sera à signer en 3 exemplaires

ENTREPRISE

Raison Sociale : _____

Activité de l'entreprise : _____ Code NAF : _____

Nom du responsable de l'entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. / / / / Port : / / / /

Mail de l'entreprise : _____

Nom du tuteur : _____ Port .Tuteur : / / / /

Mail du tuteur : _____

Le / / 20.....

Signature et Cachet de l'entreprise

ÉLEVE

Nom et Prénom du jeune : _____ Classe : _____

Date de Naissance : _____ Port Jeune / / / /

Nom et Prénom du tuteur légal : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. Parents / / / / Port Parents / / / /

PERIODE DE STAGE

Dates du stage : ☐ Année scolaire suivant planning de formation

ou ☐ du / / 20..... au / / 20.....

du / / 20..... au / / 20.....

du / / 20..... au / / 20.....

MAISON FAMILIALE RURALE

Adresse postale : 20 Allée de La Jaroussaye – 35150 JANZE

Tél : 02.99.47.04.52 – Adresse mail : mfr.janze@mfr.asso.fr – Site internet : www.mfr-janze.fr