

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Promesse de stage

Classe de Quatrième Professionnelle

Stage n°1 : (5 semaines)

-07 au 11 septembre 2026

-09 au 13 novembre 2026

-28 septembre au 02 octobre 2026

-16 au 20 novembre 2026

-12 au 16 octobre 2026

LIEU DE STAGE :

NOM de l'entreprise :

Secteur d'activité :

NOM du dirigeant :

Adresse :

Code postal : Commune :

NOM et PRENOM du maître de stage :

Tél : E-mail :

SI LIEU DE STAGE GERE PAR UN ORGANISME OU UNE MAIRIE :

NOM de l'organisme :

NOM du dirigeant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : E-mail :

Horaires :

- Ne pas dépasser 35h par semaine pour les jeunes de 15 ans et plus.

- Ne pas dépasser 32h par semaine pour les jeunes de 14 ans.

- Ne pas dépasser 7h par jour / un stagiaire doit disposer d'une pause de 20 minutes toutes les 4h30.

	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
MARDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
MERCREDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
JEUDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
VENDREDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
TOTAL HEURES :		
<u>Principales tâches confiées au stagiaire :</u>		
.....		
.....		
.....		

Je m'engage à prendre en stage le jeune (Nom, Prénom)pour les périodes désignées ci-dessus.

Fait à, le

Signature du maître de stage

Nous rappelons que les élèves ne peuvent débiter leur stage avant le retour à la MFR de la convention signée par les différents partenaires

MFR DE VALOGNES • 70 rue des Religieuses • 50700 Valognes • N° SIRET : 780929634000 19

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Promesse de stage

Classe de Quatrième Professionnelle

Stage n°2 : (4 semaines)

- 07 au 11 décembre 2026
- 04 au 08 janvier 2027
- 18 au 22 janvier 2027
- 01 au 05 février 2027

LIEU DE STAGE :

NOM de l'entreprise :

Secteur d'activité :

NOM du dirigeant :

Adresse :

Code postal : Commune :

NOM et PRENOM du maître de stage :

Tél : E-mail :

SI LIEU DE STAGE GERE PAR UN ORGANISME OU UNE MAIRIE :

NOM de l'organisme :

NOM du dirigeant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : E-mail :

Horaires :

- Ne pas dépasser 35h par semaine pour les jeunes de 15 ans et plus.

- Ne pas dépasser 32h par semaine pour les jeunes de 14 ans.

- Ne pas dépasser 7h par jour / un stagiaire doit disposer d'une pause de 20 minutes toutes les 4h30.

	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
MARDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
MERCREDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
JEUDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
VENDREDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
TOTAL HEURES :		
<u>Principales tâches confiées au stagiaire :</u>		
.....		
.....		
.....		

Je m'engage à prendre en stage le jeune (Nom, Prénom)pour les périodes désignées ci-dessus.

Fait à, le

Signature du maître de stage

Nous rappelons que les élèves ne peuvent débuter leur stage avant le retour à la MFR de la convention signée par les différents partenaires

MFR DE VALOGNES • 70 rue des Religieuses • 50700 Valognes • N° SIRET : 780929634000 19

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Promesse de stage

Classe de Quatrième Professionnelle

Stage n°3 : (5 semaines)

-15 au 19 février 2027

-12 au 16 avril 2027

-15 au 19 mars 2027

-19 au 23 avril 2027

-30 mars au 02 avril 2027

LIEU DE STAGE :

NOM de l'entreprise :

Secteur d'activité :

NOM du dirigeant :

Adresse :

Code postal : Commune :

NOM et PRENOM du maître de stage :

Tél : E-mail :

SI LIEU DE STAGE GERE PAR UN ORGANISME OU UNE MAIRIE :

NOM de l'organisme :

NOM du dirigeant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : E-mail :

Horaires :

- Ne pas dépasser 35h par semaine pour les jeunes de 15 ans et plus.

- Ne pas dépasser 32h par semaine pour les jeunes de 14 ans.

-Ne pas dépasser 7h par jour / un stagiaire doit disposer d'une pause de 20 minutes toutes les 4h30.

	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
MARDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
MERCREDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
JEUDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
VENDREDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
TOTAL HEURES :		
Principales tâches confiées au stagiaire :		
.....		
.....		
.....		

Je m'engage à prendre en stage le jeune (Nom, Prénom)pour les périodes désignées ci-dessus.

Fait à, le

Signature du maître de stage

Nous rappelons que les élèves ne peuvent débiter leur stage avant le retour à la MFR de la convention signée par les différents partenaires

Nom de l'élève :

Prénom :

Date de naissance :

Promesse de stage

Classe de Quatrième Professionnelle

Stage n°4 : (5 semaines)

-10 au 14 mai 2027

-14 au 18 juin 2027

-24 au 28 mai 2027

-28 juin au 02 juillet 2027

-07 au 11 juin 2027

LIEU DE STAGE :

NOM de l'entreprise :

Secteur d'activité :

NOM du dirigeant :

Adresse :

Code postal : Commune :

NOM et PRENOM du maître de stage :

Tél : E-mail :

SI LIEU DE STAGE GERE PAR UN ORGANISME OU UNE MAIRIE :

NOM de l'organisme :

NOM du dirigeant :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél : E-mail :

Horaires :

- Ne pas dépasser 35h par semaine pour les jeunes de 15 ans et plus.

- Ne pas dépasser 32h par semaine pour les jeunes de 14 ans.

- Ne pas dépasser 7h par jour / un stagiaire doit disposer d'une pause de 20 minutes toutes les 4h30.

	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
MARDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
MERCREDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
JEUDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
VENDREDI	de.....h..... àh.....	de.....h..... àh.....
TOTAL HEURES :		
<u>Principales tâches confiées au stagiaire :</u>		
.....		
.....		
.....		

Je m'engage à prendre en stage le jeune (Nom, Prénom)pour les périodes désignées ci-dessus.

Fait à, le

Signature du maître de stage

Nous rappelons que les élèves ne peuvent débuter leur stage avant le retour à la MFR de la convention signée par les différents partenaires

MFR DE VALOGNES • 70 rue des Religieuses • 50700 Valognes • N° SIRET : 780929634000 19