

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
- 28 septembre au 02 octobre 2026
- 12 au 16 octobre 2026
- 09 au 13 novembre 2026
- 16 au 20 novembre 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.

	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 :		

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

Téléphone : 02 33 40 13 85 • mfr.valognes@mfr.asso.fr • www.mfrvalognes.com • 

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.

	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 :		

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
- 15 au 19 mars 2027
- 30 mars au 02 avril 2027
- 12 au 16 avril 2027
- 19 au 23 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.

	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 :		

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

Promesse de stage
Classe de Quatrième Professionnelle

Nom de l'élève :
Prénom :
Date de naissance :

Stage n°4 : (5 semaines)

- 10 au 14 mai 2027
- 24 au 28 mai 2027
- 07 au 11 juin 2027
- 14 au 18 juin 2027
- 28 juin au 02 juillet 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.

	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 :		

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