

Nom de l'élève :

Prénom :

Promesse de stage

Classe de Terminale Professionnelle

Stage n°1 : (11 semaines)

- 31 août au 04 septembre 2026
- 07 au 11 septembre 2026
- 21 au 25 septembre 2026
- 12 au 16 octobre 2026
- 19 au 23 octobre 2026
- 16 au 20 novembre 2026
- 23 au 27 novembre 2026
- 07 au 11 décembre 2026
- 04 au 08 janvier 2027
- 25 au 29 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 :

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

Nom de l'élève :

Prénom :

Promesse de stage

Classe de Terminale Professionnelle

Stage n°2 : (5 semaines)

- 22 au 26 février 2027
- 08 au 12 mars 2027
- 22 au 26 mars 2027
- 30 mars au 02 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 :

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.

Nom de l'élève :

Prénom :

Promesse de stage

Classe de Terminale Professionnelle

Stage n°3 : (4 semaines)

- 03 au 05 mai 2027
- 24 au 28 mai 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 :

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.