

*PREMIERE PERIODE DE FORMATION PRATIQUE*

 *CONFIRMATION d’ACCUEIL*

Madame – Monsieur ……………………………………………………………………………..

en qualité de……………..................................................................................................... représentant la structure désignée ci après :

Intitulé de la structure :……………………………………………………………………………………... Type de structure ……………………………………………….……………………………………………..

Adresse ……………………………………………………………………………………………………………

Code Postal…………………………… Ville ……………………………………………………………..

 Téléphone…………………………….. Mail………………………………………………………………

  Accepte d’accueillir en stage du ……**06 novembre 2023** …au …**19 janvier 2024** …pour une

 durée de **280 heures**…………

Madame, Monsieur : …………………………………….. Prénom……………………………………

 Promotion …2023/2026……………………………… Groupe:……………………………………

 La structure désigne Madame, Monsieur et qualification ………………………………………………… en tant que référent de stage.

Fait à

Le

Signature et cachet du service

**Ce document est à transmettre par l’étudiant à Soraya Nait Zerrad, secrétariat des stages, par mail :** **sorayanaitzerrad@crfpe.fr**