

**MAISON FAMILIALE RURALE**  
**17, rue Nationale**  
**37150 LA CROIX EN TOURAINE**

(Établissement d'Enseignement Professionnel Privé, sous contrat avec l'État)

Tél : 02. 47. 57. 94. 44

E-mail : [mfr.La-Croix@mfr.asso.fr](mailto:mfr.La-Croix@mfr.asso.fr)



STAGE N° \_\_\_\_

Nom et prénom du stagiaire : \_\_\_\_\_

En classe de : \_\_\_\_\_

**COORDONNEES DE L'ENTREPRISE :**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse entreprise : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro SIRET : \_\_\_\_\_

Courriel entreprise : \_\_\_\_\_

Téléphone entreprise : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du responsable du stagiaire : \_\_\_\_\_

Cachet de l'entreprise :