

LIVRET PÉDAGOGIQUE MF1

STAGE INITIAL

- Cadre réglementaire
- Enseignement
- Organisation

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

35H RÉPARTIES SUR UNE PÉRIODE DE 1 MOIS ET DEMI MAXIMUM

DATE	VOLUME HORAIRE

DATE	VOLUME HORAIRE

INSTRUCTEUR RESPONSABLE DU STAGE

Nom : Prénom :

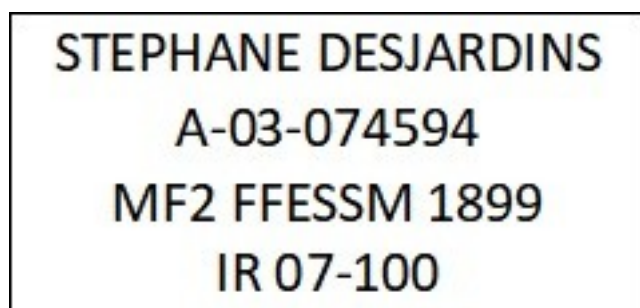
Qualification :

N° de licence :

CTR :

Lieu : Date :

CACHET



SIGNATURE

