

STAGE INITIAL



[RETOUR SOMMAIRE](#)

LIVRET PÉDAGOGIQUE MF1

STAGE INITIAL

- Cadre réglementaire
 - Enseignement
 - Organisation

STAGIAIRE

Nom : Prénom :

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

INSTRUCTEUR RESPONSABLE DU STAGE

Nom : Prénom :

Qualification :

N° de licence :

CTR : [View Report](#)

Lieu : _____ Date : _____

SACHET

SIGNATURE

STEPHANE DESJARDINS
A-03-074594
MF2 FFESSM 1899
IR 07-100

