### Pour l'organisme de Formation

Trouille Guillaume, Directeur régional Signature :

# Pour l'organisme d'accueil

Da Cunha Jonathan, PDG/DEV Signature:

## Le.La Stagiaire (et son.sa représentant.e légal.e SI mineur.e)

LARROUQUERE Maxime Signature:

# Le formateur référent du/de la stagiaire

Ponthieu Benoît, Responsable des formateurs <u>Signature</u>:

### Le/la tuteur.ice de stage

Da-Cunha Jonathan, PDG/DEV Signature:

