**Les coordonnées de votre entreprise :**

Nom de l'entreprise

Forme juridique (SA, SPRL,...)

Adresse du lieu où se déroulera le stage (rue et numéro)

Code postal Localité

Numéro d'entreprise

Métier proposé

 **Représentée par :**

Nom

Prénom

Fonction

E-mail

GSM  Téléphone fixe

**Stage :**J’accueillerai un ou des stagiaires

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates (du….au…/le…..)** | **Nb de jours (1 à 5 jours max)** | **Nb de stagiaires pouvant être accueillis à cette date** | **Horaires proposés** |
|  |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

