

**A remettre à Madame WATSON au plus tard le 6 novembre 2014**

NOM DE L'ENTREPRISE : .....

ADRESSE : .....

ACTIVITE : .....

PERSONNE RESPONSABLE DU STAGIAIRE : .....

TELEPHONE : .....

NOM DE L'ELEVE : .....

CLASSE : .....

Date : ..... Signature des parents ou du responsable légal : .....