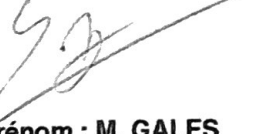


Signatures et cachets :

Le chef d'établissement  Nom prénom : ROCH Isabelle Le :	Le représentant de l'entreprise (ou organisme d'accueil)  Nom prénom : M. GALES Jérôme Le : 27/10/2024	L'élève ou son représentant légal  Nom et prénom : LAFON-CAUMON Lisa / Mme LAFON Christiane Le : 11-11-2024
L'enseignant-référent  Nom prénom : Le :	Le tuteur  Nom prénom : M. GALES Jérôme (Maître de stage) Le : 27/10/2024	