



ESPACE FORMATION EMPLOI

NOM DU STAGIAIRE \_\_\_\_\_

SOCIETE \_\_\_\_\_

MOIS \_\_\_\_\_

### PRESTATIONS DE STAGE

	Date	Heure d'arrivée	Heure de départ	Paraphe
<i>Lundi</i>				
<i>Mardi</i>				
<i>Mercredi</i>				
<i>Jeudi</i>				
<i>Vendredi</i>				

	Date	Heure d'arrivée	Heure de départ	Paraphe
<i>Lundi</i>				
<i>Mardi</i>				
<i>Mercredi</i>				
<i>Jeudi</i>				
<i>Vendredi</i>				

	Date	Heure d'arrivée	Heure de départ	Paraphe
<i>Lundi</i>				
<i>Mardi</i>				
<i>Mercredi</i>				
<i>Jeudi</i>				
<i>Vendredi</i>				

	Date	Heure d'arrivée	Heure de départ	Paraphe
<i>Lundi</i>				
<i>Mardi</i>				
<i>Mercredi</i>				
<i>Jeudi</i>				
<i>Vendredi</i>				

	Date	Heure d'arrivée	Heure de départ	Paraphe
<i>Lundi</i>				
<i>Mardi</i>				
<i>Mercredi</i>				
<i>Jeudi</i>				
<i>Vendredi</i>				

Document à transmettre au secrétariat tous les mois,  
au plus tard le 2 du mois qui suit.  
Via mail : [info@e-f-e.be](mailto:info@e-f-e.be) Via Fax : 081/22.33.22



Avec le soutien du Fonds social européen  
L'UE et les Autorités publiques investissent dans votre avenir