



Ministère de l'Agriculture et de la Souveraineté Alimentaire  
LEGTA de ROANNE-CHERVE-NOIRETABLE  
CS 90023  
42124- PERREUX-Cedex-  
☎ 04-77-44-82-00 – Mel : legta.roanne@educagri.fr

## ACCORD DE STAGE

à remettre à l'élève ou à adresser à l'adresse ci-dessus :

L'élève (Nom-Prénom) .....

devra effectuer son stage de CAPa 1<sup>ère</sup> année Jardinier Paysagiste dans l'entreprise :

Du 26 janvier 2026 au 06 février 2026

Du 30 mars 2026 au 10 avril 2026

Du 01 juin 2026 au 03 juillet 2026

### Coordonnées du maître de stage :

Dénomination commerciale : .....

Activité principale : .....

Adresse : .....

CP/Ville : .....

N° siret : .....

Adresse mél : .....

Tél portable : ..... Tél fixe : .....

Compagnie d'assurance et n° d'assuré : .....

Nom Prénom du/de la directeur(trice) : .....

Nom Prénom du/de la tuteur(trice) (si différent) : .....

Cachet éventuel

Signature du professeur coordonnateur du stage

Observations :

.....

.....

Fait à ..... Le

**Le Maître de stage**

**(Nom-Prénom) .....**

**Signature :**