

DEMANDE DE STAGE COLLECTIF

Syndicat demandeur

Nom :		
Adresse :		
Ville :		
Effectif (hors apprenti): <input type="checkbox"/>	Code NAF : <input type="checkbox"/>	
Tél. : <input type="text"/>	Port : <input type="text"/>	@ : <input type="text"/>

Objet du stage

<input type="checkbox"/> Fabrication	<input type="checkbox"/> Qualichef	<input type="checkbox"/> Autres (à préciser)
<input type="checkbox"/> Hygiène	<input type="checkbox"/> Nouvelles technologies	

Précision sur la nature du stage

<input type="checkbox"/> Charcuterie	<input type="checkbox"/> Snacking	<input type="checkbox"/> Allergène
<input type="checkbox"/> Plats cuisinés	<input type="checkbox"/> Desserts	<input type="checkbox"/> Prévention des risques
<input type="checkbox"/> Traiteur	<input type="checkbox"/> Qualichef	<input type="checkbox"/> Guide de bonnes pratiques
<input type="checkbox"/> Viandes crues boucherie	<input type="checkbox"/> Conserves Semi conserves	<input type="checkbox"/> Autres (à préciser)
<input type="checkbox"/> Fêtes de fin d'année	<input type="checkbox"/> Sous-vide	

Lieu du stage

<input type="checkbox"/> Paris	<input type="checkbox"/> Région
--------------------------------	---------------------------------

Date ou époque souhaitée

OBSERVATIONS