



Organisation de stage

Volet A : Demande de stage :

1. STAGIAIRE

Nom : LERICHE

Prénom : Ludivine

Adresse : Rue de l'Ourthe 4, 6970 Tenneville

Téléphone (GSM) :

Mail : leriche.ludivine@gmail.com

N° national : 880803-130-35

Module VCA

OUI/NON/NA

Module travaux en hauteur

OUI/NON/NA

Centre de formation : MARLOIE

Formation suivie : Resp commu Web

Formateur référent

Nom : Piette

Prénom : Sébastien

Téléphone (GSM) : 0032 476 71.2907

Mail : sebastien.piette@enequa.be

2. ENTREPRISE

Nom : VEGGI SPRL

N° entreprise : (ONSS/CP/BCE)

BEO653 977 166

Adresse : Ch. de Namur 1402
5537 Arhée

Personne de contact (tuteur) : Cooijmans Nathalie

Téléphone : 0499 1023 88 Mail : hello@veggi.be

Lieu de stage (si différent du siège ci-dessus) :

Place du Vivier, 5 - 5100 Wépion

Signataire du contrat (si différent du tuteur)

3. STAGE

Immersion

Qualification

Fin de formation

Temps plein

temps partiel

Durée :

du... 06/06 au... 13/07/2017

Régime hebdomadaire : 38h/sem

Horaire : 10:30-18:30

Programme de stage : à annexer :

4. VALIDATION :

DATE ET SIGNATURE

Entreprise

Stagiaire

Formateur référent

Responsable de centre

Cooijmans
16/5/17