

# FICHE DE VISITES MAÎTRES DE STAGE OU FAMILLE

## DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS POUR VISITE DES MAÎTRES DE STAGE OU DES FAMILLES

NOM DE LA MFR : .....

ADRESSE DE LA MFR : .....

NOM DU FORMATEUR : .....

PRÉNOM DU FORMATEUR : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

## VISITE SUR LE TERRAIN

DATE DE LA VISITE : .....

PERSONNES RENCONTRÉES (noms, fonctions, adresses) :

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....



