

CONTRAT PÉDAGOGIQUE TRIPARTITE

REUNISSANT :

- Nom de l'étudiant : (Tél. :)
- Nom du praticien formateur : (Tél. :)
- Nom du formateur du site : (Tél. :)

Pour la période de formation pratique du : au :

Se déroulant à :
(coordonnées de l'institution et du lieu de formation pratique)

Le contrat est établi en référence et dans le cadre précisé par les documents suivants :

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE de la période de formation pratique

MOYENS DE REALISATION

Ressources humaines, matérielles, organisationnelles, etc.

MODALITES D'ÉVALUATION PREVUES

A la fin de la période de formation pratique mentionner les journées d'absence ci-dessous :

.....
.....
.....
.....

Nom, prénom et signature du praticien formateur :

LIEU :

DATE :

SIGNATURE :

.....
.....
.....