



SEMAINES			ALTERNANCE	SECTEURS PROFESSIONNELS POSSIBLES	COMPETENCES VISEES - TACHES A EFFECTUER
6	03-févr-25	07-févr-25	MFR	<b>Artisan fleuriste</b>  <b>Jardinier</b>  <b>Magasin de producteurs</b>  <b>Coopérative agricole</b>  <b>Primeurs fruits et légumes</b>	<b>Mettre en œuvre des activités liés à l'activité de production : commercialisation, promotion, valorisation, transformation, activités de service :</b> Accueil et sens du relationnel Intégration dans un collectif de travail Conditionnement des produits Mise en marché des produits Suivi les opérations de vente et de conseil Opérations de transformation ou de valorisation des végétaux Opérations de préparation de commande, de facturation et de livraison Participations aux activités commerciales sur un point de vente Participation à des forums, des stands, des espaces de présentation Conseil des jardiniers amateurs Echange d'informations techniques Élaboration des outils de communication
7	10-févr-25	14-févr-25	Commerce fleuristerie		
8	17-févr-25	21-févr-25	Commerce fleuristerie		
9	24-févr-25	28-févr-25	Vacances scolaires		
10	03-mars-25	07-mars-25	MFR		
11	10-mars-25	14-mars-25	Commerce fleuristerie		
12	17-mars-25	21-mars-25	Commerce fleuristerie		
13	24-mars-25	28-mars-25	MFR		
14	31-mars-25	04-avr-25	Commerce fleuristerie		
15	07-avr-25	11-avr-25	MFR		
16	14-avr-25	18-avr-25	Commerce fleuristerie		

**Ce document est un PLANNING DE STAGE**

- 1- **Le présenter** lors des démarches de recherche de stage.
- 2- **Le compléter** après accord du maître de stage.
- 3- **Le transmettre à la MFR** pour éditer la convention de stage.

<p><b>Stagiaire</b></p> <p>Nom : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Classe : .....</p> <p>E-mail : .....</p>	<p><b>Structure de stage</b></p> <p>Nom de la structure : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>Nom du signataire de la convention : .....</p> <p>E-mail : .....</p> <p>Nom du tuteur chargé du suivi du stage : .....</p> <p>E-mail : .....</p>
--	---

