



# Inscription au Stage Pre-MSLS-AS

Master of Science / Life Sciences - Sciences agronomiques

Base : Guidelines for the Pre-MSLS-AS work placement programme du 16. Septembre 2021

## 1. Stagiaire

Nom et prénom .....

Adresse .....

Numéro postal et localité .....

N° de téléphone .....

E-Mail .....

Permis de conduire pour catégorie(s): G F B autres:.....

Durée prévue du stage du..... au.....

## 2. Chef de l'exploitation de stage

Nom et prénom .....

Adresse .....

Numéro postal et localité .....

N° de téléphone .....

E-Mail .....

## 3. Exploitation

Entreprise formatrice reconnue depuis .....

Zone: .....

Mode de production: (cocher ce qui convient)  conventionnel  prod. intégrée  biologique

Surface agricole utile: ..... ha

Secteurs importants de l'exploitation:	Désignation	Surface ha ou nb de têtes
--	-------------	---------------------------

Cultures principale :	.....	.....
-----------------------	-------	-------

	.....	.....
--	-------	-------

	.....	.....
--	-------	-------

	.....	.....
--	-------	-------

	.....	.....
--	-------	-------

	.....	.....
--	-------	-------

	.....	.....
--	-------	-------

	.....	.....
--	-------	-------

Remarques: .....

.....

.....

Lieu et date: ..... Signature du/ de la stagiaire: .....

.....