|  |
| --- |
|  |
| **"Action de mentorat de classes agricoles"** **Document de réponse à l’appel à manifestation d’intérêt 2025** |
| Filière professionnelle  | **Industrie Agroalimentaire** |
| **Identification de l’etablissement** |
| Nom et adresse   |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Intitulé du cursus |  |
| Nombre d’étudiants |  |
| NOM Prénom du référent 1 | Fonction  | Téléphone | Adresse électronique |
|  |  |  |  |
| NOM Prénom du référent 2 | Fonction  | Téléphone | Adresse électronique |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Cachet et signature de l’etablissement** |  |
| Fait, à ………………………………………………………………………………………………….Date……………………………………………………………………………………………………. |  |