

## Horaire d'enseignement hebdomadaire

Nom et prénom de l'étudiant-e : ..... P ..... (N° HEP)

Téléphone et/ou portable : .....

Stage A                      Stage B

Semestre : .....

Etablissement : .....

Localité ou bâtiment : .....

Périodes	Début/fin leçon	Disciplines enseignées				
		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
1 <sup>re</sup>						
2 <sup>e</sup>						
3 <sup>e</sup>						
4 <sup>e</sup>						
5 <sup>e</sup>						
6 <sup>e</sup>						
7 <sup>e</sup>						
8 <sup>e</sup>						
9 <sup>e</sup>						

Transmettre une copie au CefopE au plus tard à la fin de la 1<sup>re</sup> semaine de stage.