

ANNEXE DE LA CONVENTION DE STAGE - DFASP 1

Stage débutant le **20/03/2017** et s'achevant le **15/04/2017**

NOM :

Prénom :

Selon l'horaire suivant (35h)

lundi		mardi		mercredi		jeudi		vendredi		samedi		Total
de	à	de	à	de	à	de	à	de	à	de	à	

Cachet de la Pharmacie :

Date :