

## CONTRAT PÉDAGOGIQUE TRIPARTITE

### REUNISSANT :

*(merci d'écrire lisiblement, en caractère d'imprimerie)*

➤ Nom et prénom de l'étudiant : \_\_\_\_\_ (Tél. : \_\_\_\_\_ )

➤ Nom et prénom du praticien formateur : \_\_\_\_\_ (Tél. : \_\_\_\_\_ )

➤ Nom et prénom du formateur du site : \_\_\_\_\_ (Tél. : \_\_\_\_\_ )

**Pour la période de formation pratique du :** \_\_\_\_\_ **au :** \_\_\_\_\_

### Se déroulant à :

*(coordonnées de l'institution et du lieu de formation pratique)*

---

### MODALITES D'ACCOMPAGNEMENT ET D'EVALUATION PREVUES

---

LIEU :

DATE :

SIGNATURE :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE**  
de la période de formation pratique

■ Formations initiales

**MOYENS DE REALISATION**  
Ressources humaines, matérielles, organisationnelles, etc.