

PARTIE RESERVEE A L'ELEVE

NOM DE L'ELEVE : Prénom

Date de naissance :/...../.....

Adresse des Parents :

Code Postal : Ville : Portable parents.....

Portable Elève..... Mail élève

Régime habituel : D.P. (1) EXT. (1) INT. (1) (1)Cocher la case correspondante

Régime pendant la PFMP : D.P. (1) EXT. (1) INT. (1) (1)Cocher la case correspondante

Professeur Principal : Classe :

MA PERIODE EN ENTREPRISE : Du /..... /..... Au..... /..... /.....

PARTIE RESERVEE A L'ENTREPRISE

RAISON SOCIALE : N° de SIRET :

ADRESSE COMPLETE :

TEL. /..... /..... /..... /..... /..... Portable : /.. .. /.. .. /.. .. /.....

MAIL : ASSURANCE :

Responsable ENTREPRISE (signataire convention) Qualité :

Personne à contacter Qualité :

Nom du Tuteur : Qualité :

Accepte d'accueillir en entreprise l'élève dont le nom et pour la période, mentionnés ci-dessus :

Horaires du stagiaire au sein de l'entreprise :

JOURS	MATIN	APRES-MIDI	TOTAL JOURNALIER
Lundi	De à	De à	
Mardi	De à	De à	
Mercredi	De à	De à	
Jeudi	De à	De à	
Vendredi	De à	De à	
Samedi	De à	De à	
		TOTAL HEBDOMADAIRE :	

Elève de moins de 15 ans : 30 heures hebdomadaire / 15 ans révolus et plus : 35 Heures

La convention avec l'Annexe Pédagogique en 1 exemplaire vous sera transmise rapidement.

A..... Le..... Signature

Accord du lycée
Nom-Date-signature
.....
.....

Cachet de l'entreprise