

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 contacterQualité :

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	TOTALJOURNALIER
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

Elève de moins de 15 ans : 7h00 par jour maximum

Elève de moins de 16 ans : 7h00 par jour max/ Elève de 16 à 18 ans : 8h00 maxi par jour max

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

Accord du professeur principal ou
de spécialité

Nom-Date-signature

Cachet de l'entreprise

IMPRIME A RETOURNER et à faire signer par son professeur principal ou de spécialité

Le bureau des entreprises du lycée Val de Cher St Aignan- 2 Av. Jean Magnon BP83 41110 ST AIGNAN

Tel : 02 54 75 48 48 Mail - bde-lp0410718H@ac-orleans-tours.fr