

Période de Formation en Milieu Professionnel

Classe :

Diplôme préparé :

Période du stage :

Professeur coordonnateur :

Professeur référent chargé du suivi :

Stagiaire

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse particulière pendant le stage, *si différente* :

.....
.....
.....

Téléphone : Tél portable : Mèl :

Régime scolaire :

Entreprise (cachet et signature, si possible)

Raison sociale :

Compagnie / Assurance :

N° de contrat :

N° de SIRET :

Code NAF :

Adresse :

Téléphone :

Tél portable :

mèl :

Directeur :

Tuteur de l'élève :

L'élève sera amené à effectuer, pendant le stage, des démarches itinérantes (hors lieu d'accueil) : OUI - NON

TRANSPORT Le transport est assuré par :	<input type="checkbox"/> L'élève ou sa famille <input type="checkbox"/> L'établissement scolaire <input type="checkbox"/> L'entreprise ou organisme <input type="checkbox"/> Autres moyens (préciser) :	<input type="checkbox"/> En bus (scolaire ou privé) <input type="checkbox"/> En voiture (famille ou amis) <input type="checkbox"/> En voiture personnelle conduite par l'élève <input type="checkbox"/> En train
RESTAURATION L'élève prendra le repas :	<input type="checkbox"/> Chez lui ou sa famille <input type="checkbox"/> Au sein de l'entreprise (restaurant)	<input type="checkbox"/> Au lycée (service de restauration) <input type="checkbox"/> Autres lieux :
HEBERGEMENT L'élève sera hébergé :	<input type="checkbox"/> Chez lui ou sa famille <input type="checkbox"/> Au sein de l'entreprise	<input type="checkbox"/> Au sein du lycée (internat) <input type="checkbox"/> Autres lieux :

SANTÉ : Souhaitez-vous porter à la connaissance du responsable une information importante ? <input type="checkbox"/> non : <input type="checkbox"/> oui : laquelle ?

Régime pendant le stage : DP INT EXT (Cochez la case)

Le repos hebdomadaire des élèves mineurs doit avoir une durée minimale de deux jours consécutifs, comprenant le dimanche.

HORAIRES DE TRAVAIL	MATIN	APRES-MIDI
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		
SAMEDI		
TOTAL (Max. 35H Minimum : 32 H)		

Validation / engagement de
l'entreprise
SIGNATURE (et CACHET) :

=H