Lycée Professionnel AMIRAL LACAZE
Bp 192 - 1, Avenue Stanislas Gimart 97493 Sainte Clotilde
Courriel : ce.9740479c@ac-reunion.fr Tél : 0262 28 37 75

ACCORD PREALABLE PFMP

Préparatoire à la convention

Période

Du : ..... **au** .....

Préciser s'il s'agit d'une période de rattrapage : OUI ☐ NON☐

ELEVE

Nom et Prénom : ..... **Classe :** .....

Professeur référent : .....

ENTREPRISE

Responsable de l'entreprise : .....

Raison sociale de l'entreprise : .....

Adresse : .....

SIRET : ..... Téléphone: / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Courrier électronique de l'entreprise : ..... **@** .....

Nom et prénom du Tuteur dans l'entreprise : .....

Téléphone du tuteur : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / Fonction : .....

Courrier électronique du tuteur : ..... **@** .....

Lieu de stage si différent de l'adresse de l'entreprise : .....

.....

Veuillez préciser dans la grille ci-dessous les horaires sur la base de 35h00 par semaine.

	Matin		Après-midi	
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

Pour les mineurs 2 jours de repos consécutifs (dimanche compris)

Je soussigné(e) : ..... responsable de l'entreprise accepte d'accueillir en stage durant la période notée ci-dessus et aux horaires indiqués **(une convention sera établie par l'établissement scolaire).**

Date : __ __ /__ __/__ __ __ __ Nom et signature du Responsable de l'entreprise + cachet (obligatoire)	Date : __ __ /__ __/__ __ __ __ Nom et signature du Professeur référent	Date : __ __ /__ __/__ __ __ __ Nom et signature de l'élève (parent si mineur)

FICHE DE RECHERCHE DE PFMP

CACHET DE L'ENTREPRISE **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**	**CACHET DE L'ENTREPRISE** **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**
CACHET DE L'ENTREPRISE **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**	**CACHET DE L'ENTREPRISE** **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**
CACHET DE L'ENTREPRISE **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**	**CACHET DE L'ENTREPRISE** **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**
CACHET DE L'ENTREPRISE **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**	**CACHET DE L'ENTREPRISE** **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**
CACHET DE L'ENTREPRISE **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**	**CACHET DE L'ENTREPRISE** **Nom et prénom du responsable de l'entreprise :** ..... **Date de la visite : __ __ /__ __/__ __ __ __**