ÉTABLISSEMENT PUBLIC
TOULOUSE - LAUTREC
LYCÉE DES MÉTIERS D'ART
www.lautrecbordeaux.fr

ACADÉMIE DE BORDEAUX
Liberté Égalité Fraternité

Région Nouvelle-Aquitaine

DOCUMENT PERMETTANT D'ÉTABLIR LA CONVENTION DE STAGE

# PROPOSITION DE PFMP

## PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

L'élève retourne la proposition au professeur concerné pour la réalisation de la convention

BAC. PRO. **MÉTIERS DE LA COUTURE ET DE LA CONFECTION**

**CLASSE :** ❏ SECONDE ❏ PREMIÈRE ❏ TERMINALE

**PÉRIODE DU** |_|_| |_|_| **20**|_|_| **AU** |_|_| |_|_| **20**|_|_|

**CE DOCUMENT N'EST PAS UNE CONVENTION DE STAGE**

*Le lycéen qui se présente à vous est actuellement en recherche d'un stage. Dans l'éventualité où vous seriez en mesure de l'accepter au sein de votre organisme, merci de compléter ce document qui servira de base à l'élaboration de la convention de stage qui vous sera transmise dans les plus brefs délais pour signature.*

**UN STAGE NE PEUT PAS COMMENCER TANT QUE LA CONVENTION N'A PAS ÉTÉ SIGNÉE PAR LES 3 PARTIES.**

## ZONE À REMPLIR PAR L'ÉLÈVE

MERCI DE REMPLIR CE DOCUMENT EN MAJUSCULES

**NOM :** ____ **PRÉNOM :** ____

DATE DE NAISSANCE : |_|_| |_|_| **20**|_|_|

ADRESSE : ____

CODE POSTAL : ____ VILLE : ____

TÉLÉPHONE PORTABLE : ____

MAIL : ____ @ ____

RÉGIME **ANNÉE SCOLAIRE**
❏ Externe ❏ Demi-Pensionnaire ❏ Interne

RÉGIME **PENDANT PFMP**
❏ Externe ❏ Demi-Pensionnaire ❏ Interne ou ❏ Int. externé

## ZONE À REMPLIR PAR LE LIEU D'ACCUEIL

MERCI DE REMPLIR CE DOCUMENT EN MAJUSCULES

**SIRET* :** ____ **APE* :** ____

**NOM LIEU D'ACCUEIL :** ____

Secteur d'activité : ____

Adresse : ____

Code postal : ____ Ville : ____

Site internet : **www.** ____

**ASSURANCE* :** COMPAGNIE : ____ N° POLICE : ____

**RESPONSABLE* :** ❏ Mme ❏ M. ____ Tél : ____

Mail* responsable : ____ @ ____

**TUTEUR* :** ❏ Mme ❏ M. ____ Tél : ____

Mail tuteur : ____ @ ____

*obligatoire

## HORAIRES LIEU D'ACCUEIL

35h/semaine
2 jours de repos consécutifs

| JOURS | MATINÉE | PAUSE DÉJEUNER | APRÈS-MIDI | TOTAL HEURE/JOUR | TOTAL HEURE /SEMAINE |
|---|---|---|---|---|---|
| LUNDI | __h__ / __h__ | | __h__ / __h__ | __h__ | __ h __ |
| MARDI | __h__ / __h__ | | __h__ / __h__ | __h__ | |
| MERCREDI | __h__ / __h__ | | __h__ / __h__ | __h__ | |
| JEUDI | __h__ / __h__ | | __h__ / __h__ | __h__ | |
| VENDREDI | __h__ / __h__ | | __h__ / __h__ | __h__ | |
| SAMEDI | __h__ / __h__ | | __h__ / __h__ | __h__ | |
| DIMANCHE | JOUR DE REPOS | | | | |

Le |_|_| |_|_| **20**|_|_|

*CACHET DE L'ENTREPRISE**
*(obligatoire)*

*SIGNATURE RESPONSABLE ou TUTEUR*

❏ Validation par le professeur d'enseignement professionnel

*Signature professeur*