

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

CAP **MÉTIERS DE LA MODE – vêtement FLOU**

CLASSE : PREMIÈRE ANNÉE DEUXIÈME ANNÉE

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. Si vous pouvez l'accueillir, merci de remplir ce document, qui permettra d'établir la convention à signer prochainement par **voie électronique (mail)**.

UN STAGE NE PEUT PAS COMMENCER TANT QUE LA CONVENTION N'A PAS ÉTÉ SIGNÉE PAR L'ENTREPRISE, UN RESPONSABLE LÉGAL ET LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT.

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 :

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

NOM LIEU D'ACCUEIL :

Secteur d'activité :

Adresse :

Code postal : Ville :

RESPONSABLE* : M^{me} M. Tél :

TUTEUR* : M^{me} M. Tél :

OBLIGATOIRE*

MAIL* : @

▲ Une adresse mail de l'entreprise ou du responsable est obligatoire pour réaliser la signature électronique de la convention ▲

SIRET* : APE* :

ASSURANCE* : COMPAGNIE : N° POLICE :

HORAIRES LIEU D'ACCUEIL				TOTAL HEURE/JOUR	TOTAL HEURE /SEMAINE
JOURS	MATINÉE	PAUSE DÉJEUNER	APRÈS-MIDI		
LUNDI	<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h		<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h	<input type="text"/> h <input type="text"/>	35h/semaine
MARDI	<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h		<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h	<input type="text"/> h <input type="text"/>	
MERCREDI	<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h		<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h	<input type="text"/> h <input type="text"/>	
JEUDI	<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h		<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h	<input type="text"/> h <input type="text"/>	2 jours de repos consécutifs dont le dimanche
VENDREDI	<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h		<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h	<input type="text"/> h <input type="text"/>	
SAMEDI	<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h		<input type="text"/> h <input type="text"/> / <input type="text"/> h	<input type="text"/> h <input type="text"/>	
DIMANCHE	JOUR DE REPOS				

Le 20

CACHET DE L'ENTREPRISE*
 (obligatoire)

SIGNATURE
 RESPONSABLE ou TUTEUR

Validation par le professeur d'enseignement professionnel
 Signature professeur