Réservé au Professeur principal

Date de réception : / / Date de saisie : / /

FICHE DE PRÉACCORD

Période de Formation en Milieu Professionnel ou STAGES

☐ **Période 1 : Du** _____ **au** _____

☐ **Période 2 : Du** _____ **au** _____

Cocher la ou les période(s) concernée(s) par la convention

NOM Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____ Age : _____ Classe : _____

Portable élève : ____/____/____/____/____ Portable parents : ____/____/____/____/____

Adresse : _____

Mail : _____ Tél : _____

Nom de l'entreprise (en majuscule) : _____

Adresse du lieu de stage : _____

_____

CP : _____ Ville **:** _____

☎ : /___/___/___/___/___/

SIRET | | | | | | | | | | | | | | |

Cachet + signature
(obligatoire)

Mail : _____@_____

Représenté(e) par : (Ecrire très lisiblement en **MAJUSCULES**) :

☐ Mme ☐ Mr _____ Fonction : _____

Nom du tuteur de l'élève dans l'entreprise : (Ecrire très lisiblement en **MAJUSCULES**)

☐ Mme ☐ Mr _____ Fonction : _____

Mail du tuteur : _____@_____

Horaires de formation en entreprise *(à compléter par l'entreprise **OBLIGATOIREMENT**)*

	Matin	Après-midi	Règlementation pour les mineurs
Lundi	à	à	- Elèves de **moins de 15 ans** : 30h/semaine, 7h/jour, de 6h à 20h
Mardi	à	à	
Mercredi	à	à	
Jeudi	à	à	- Elèves **de 15 ans** : 35h/semaine, 7h/jour, de 6h à 20h
Vendredi	à	à	
Samedi	à	à	
Total Hebdomadaire	_____ **heures**		- Elèves de **16 à 18 ans** : 35h/semaine, 8h/jour, de 6h à 22h

ATTENTION : L'élève mineur doit bénéficier de 2 jours de congé consécutif, dimanche compris (Soit : samedi et dimanche ou dimanche et lundi)

☐ Accord **ET** signature du professeur principal

Nom du professeur référent (suivi des visites de PFMP) : _____

Pour tout renseignement complémentaire, contactez Mme GESSIER (DDFTP) : Mail : ddfpt@lyceesonnenberg.com

1 rue du Moulin - 68130 CARSPACH - ☎ 03 89 40 97 80 🖷 03 89 08 86 55