

Année scolaire 2025 - 2026

SEQUENCE D'OBSERVATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

Elèves de 3^{ème} Prépa Métiers

Nom de l'Entreprise : Dirigeant :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ : @ :

Accepte de recevoir en séquence d'observation en milieu professionnel :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de téléphone :

Classe : 3^{ème}

DU/...../..... **AU**/...../.....

Horaires de travail à compléter impérativement 30h pour les moins de 15 ans et <u>35 h</u> pour les élèves <u>mineurs</u> (articles L3161-1 et suivants du code du travail) avec un maximum <u>de 8 h/jour</u>		
	Horaires matin	Horaires après midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

Nom du **tuteur** du stagiaire dans l'entreprise :

Si possible mail ou téléphone du tuteur :

Pour les entreprises possédant un réfectoire, avez-vous la possibilité d'accueillir le stagiaire pour le repas de midi ?

Oui ☐

Non ☐

Observations éventuelles :

.....

Signature et Cachet de l'entreprise :