

**SEQUENCE D'OBSERVATION EN MILIEU PROFESSIONNEL**  
**Elèves de 3<sup>ème</sup> Prépa Métiers 2020-2021**

Nom de l'entreprise : ..... Nom du directeur : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Accepte de recevoir en séquence d'observation en milieu professionnel

L'élève : ..... Age : .....

Adresse : ..... CP : ..... VILLE : .....

Nom des professeurs responsables de la classe : Madame Ody et Monsieur Sache

**Du** ..... **Au** .....

**HORAIRES DE TRAVAIL**

*(30 heures pour les moins de 15 ans avec un maximum de 7 heures par jour  
(35 heures les mineurs de plus de 15 ans avec un maximum de 7 heures par jour)*

	Matin	Après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		
Samedi		

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

Si possible mail ou n° portable : .....

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

(1) Oui

Non

Observations éventuelles :

.....

A ..... Le...../...../.....

**Signature et cachet**

**Ceci n'est pas une convention.  
Une convention vous sera  
adressée ultérieurement.**