



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

**Année scolaire 2022 – 2023  
Période de Formation en Milieu Professionnel**

Nom de l'Entreprise : ..... Responsable : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... @ : .....

Accepte de recevoir en stage de PFMP :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Mineur : Oui  Non

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : .....

Classe : ..... Diplôme préparé : .....

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

<b>Horaires de travail à compléter impérativement</b>			
<b>35 h</b> pour les élèves <b>mineurs</b> (articles L3161-1 et suivants du code du travail) avec un maximum <b>de 8 h/jour</b>			
	Matin	Après midi	Pause
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 restaurant, avez-vous la possibilité d'accueillir le stagiaire pour le repas de midi ?

Oui  Non

Observations éventuelles : .....

.....

Signature et Cachet de l'entreprise :