



**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**/...../.....

Horaires de travail à compléter impérativement			
35 h pour les élèves mineurs (articles L3161-1 et suivants du code du travail) avec un maximum de 8 h/jour			
	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 :