

PROTOCOLE D'ACCORD
DE PERIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL - PFMP
Année scolaire 2020-2021

CECI N'EST PAS UNE CONVENTION

LYCEE R. QUENEAU – RUE DU DR ZAMENHOF – BP 143 - 76194 YVETOT CEDEX – 02.35.95.12.66 - BUREAU D.D.F.P.T. – christophe.leduc@ac-normandie.fr

Madame, Monsieur,

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir accorder toute votre attention à

Nom : Prénom : Né(e) le :

Elève du Lycée Raymond Queneau en classe de :

Adresse de l'élève :

Téléphone de l'élève :

Téléphone du/des représentant(s) légal(aux) :

Enseignant référent :

Pour une formation en entreprise

du au Soit semaines

ENTREPRISE :

Nom du Chef d'Entreprise : Qualité :

Adresse complète :

Téléphone : N° d'immatriculation :

Nom de l'assureur : N° de contrat :

Lieu de formation si différent :

Domaine d'activités de l'entreprise :

.....

Tél :

Mail :

Nom du tuteur :

Fonction du tuteur :

Tél :

Signature et cachet de l'entreprise :

Horaires du stagiaire pendant toute sa période

	Matin			Après-midi		
Lundi	De :	H	à	H	De :	H
Mardi	De :	H	à	H	De :	H
Mercredi	De :	H	à	H	De :	H
Jeudi	De :	H	à	H	De :	H
Vendredi	De :	H	à	H	De :	H
Samedi	De :	H	à	H	De :	H

8 h/jour - 35 h semaine

Elève mineur(e) : Repos 2 jours consécutifs
(samedi - dimanche) ou (dimanche - lundi)

Merci de bien vouloir nous retourner ce document par courrier, par mail ou le remettre à l'élève avec votre accord préalable afin que nous puissions rédiger la convention de formation. Celle-ci vous parviendra avant le début du stage.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos sincères salutations.

Le Chef d'établissement : M. Francis AUCOMTE - Le Directeur Délégué aux Formations Professionnelles et Technologiques : M. Christophe LEDUC

A faire remplir au retour par l'enseignant de la spécialité :

Date :

Signature :

Avis : Favorable

Défavorable