



Lycée Professionnel Victor Hugo
139, avenue V. Hugo BP 70273
84208 CARPENTRAS cedex
Tel : 04 90 63 12 32

Recherche du lieu pour Période de Formation en Milieu Professionnel Bac Professionnel

Pour la période du au

NOM DE L'ELEVE : PRENOM :

Classe de : Né(e) le :

Date	Cachet de l'organisation	Avis

Date	Cachet de l'organisation	Avis

Si avis favorable, veuillez compléter les informations suivantes afin d'établir la convention de PFMP

Je soussigné(e) Mme M.

m'engage à accueillir l'élève, en PFMP pour la période définie ci-après.

Accord préalable à l'accueil d'un élève stagiaire

Nom de l'organisation : Activité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Représentée par : en qualité de :

Téléphone : E-mail :@.....

Envoi de la convention de PFMP par email pour signature : oui – non (rayer la mention inutile)

Email pour envoi de convention (si différent) :@.....

Tuteur (si différent du responsable) :

Fonction : Téléphone :

Assurance (compagnie) N° de contrat :

*Pour les élèves mineurs : 7 h de travail effectif maximum par jour, 35 h par semaine avec 2 jours de repos consécutifs.
Travail de nuit interdit de 20h à 6h (mineurs de moins de 16 ans) ou de 22h à 6h (mineurs de 16 à 18 ans).*

HORAIRES PREVUS POUR L'ÉLÈVE					
JOURS	MATIN		APRES-MIDI		TOTAL
	De	à	De	à	
LUNDI					
MARDI					
MERCREDI					
JEUDI					
VENDREDI					
SAMEDI					
TOTAL PAR SEMAINE					

Le présent pré-accord d'accueil d'un élève en Période de Formation en Milieu Professionnel **n'a pas valeur de convention d'accueil** d'un élève en PFMP. Celle-ci sera établie à réception de document et devra être signée par les parties concernées avant le début de la PFMP.

Date :

Signature et cachet de l'organisation

Accord des parents ou représentant légal : Je soussigné (Nom et Prénom)
agissant en qualité de (père, mère, tuteur) autorise la mise en place d'une
convention de PFMP dans l'organisation citée ci-dessus pour mon enfant.

Date et signature