

## FICHE DE RECHERCHE

**Lycée Renouvier Bureau des PFMP**  
1 route de Catllar BP93 66500 PRADES  
Standard : 04 68 9639 55  
mail : pfmp.renouvier@ac-montpellier.fr

Nom date et signature référent

Nom date et signature EP

**2026-2027**

**2 epc**

Nom : .....

*Période de formation en milieu professionnel*

Période 1 du 11.01.27 au 30.01.27

Période 2 du 31.05.27 au 26.06.27

**Les deux périodes P1 + P2**

**IMPORTANT : la non réalisation de PFMP est éliminatoire pour l'obtention du diplôme**

*J'accueille l'élève dans mon entreprise*

<p>Entreprise : .....</p> <p>Responsable : .....</p> <p>Adresse : .....</p> <p>CP : ..... Ville: .....</p> <p>Téléphone : .....</p> <p>Mail : .....</p> <p>Assurance : ..... Police: .....</p> <p>SIRET : ..... APE : .....</p> <p><b>! Nom du tuteur :</b> .....</p> <p><b>! Tél du tuteur :</b> .....</p> <p><b>! Mail du tuteur :</b> .....</p>	<p><b>Emploi du temps du stagiaire</b></p> <p>Lundi : .....</p> <p>Mardi : .....</p> <p>Mercredi : .....</p> <p>Jeudi : .....</p> <p>Vendredi : .....</p> <p>Samedi : .....</p> <p><b>8h par jour maximum</b> <b>30 à 35h hebdo</b> <b>Repos 2 jours consécutifs dimanche inclus</b></p> <p><b>Mineur de moins de 16 ans : 7h/jour pause déduite</b></p> <p><b>Mineur de moins de 15 ans :</b> <b>7h/ jour pause déduite et 30h semaine seulement</b></p>
--	---

Date, signature et cachet :

<p>L'élève majeur ou son responsable légal :</p> <p>Nom et prénom : .....</p> <p>Date et signature :</p>	<p>Le chef de l'entreprise ou de la structure d'accueil :</p> <p>Nom et prénom : .....</p> <p>Date et signature :</p>	<p>La DDFPT Par délégation de la proviseure :</p> <p>Nom et prénom : .....</p> <p>Date et signature :</p>
--	---	---

Le document présent fait acte de convention si les 3 parties référencées sont complétées. Transmis à l'entreprise avec annexe et courrier après validation de la PFMP par signature DDFPT.

**IMPORTANT : la non réalisation de PFMP est éliminatoire pour l'obtention du diplôme**

! – vérification de la recherche d'entreprise – A compléter en cas de refus

Impossibilité d'accueillir l'élève dans mon entreprise

Entreprise : .....	Entreprise : .....
Date : .....	Date : .....
Motif : .....	Motif : .....
Signature et cachet :	Signature et cachet :
Entreprise : .....	Entreprise : .....
Date : .....	Date : .....
Motif : .....	Motif : .....
Signature et cachet :	Signature et cachet :
Entreprise : .....	Entreprise : .....
Date : .....	Date : .....
Motif : .....	Motif : .....
Signature et cachet :	Signature et cachet :
Entreprise : .....	Entreprise : .....
Date : .....	Date : .....
Motif : .....	Motif : .....
Signature et cachet :	Signature et cachet :