

Lycée Renouvier Bureau des PFMP
1 route de Catllar BP93 66500 PRADES
Standard : 0468 9639 55
mail : pfmp.renouvier@ac-montpellier.fr

Nom date et signature PP :

2026-2027

3 PREP Nom :

GRUPE 1 du 18.01.27 au 22.01.27

GRUPE 2 du 25.01.27 au 29.01.27

PERIODE 2

PERIODE D'OBSERVATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

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

! – 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 :