LYCÉE DES MÉTIERS LE CORBUSIER
PASSAGE LE CORBUSIER / 02200 SOISSONS
Contact : M. ANISKOFF Franck (DDFPT)
Tél : 03 23 73 84 72
Mail : franck.aniskoff@ac-amiens.fr

Région académique
HAUTS-DE-FRANCE

FICHE DE RECHERCHE DE PFMP
Formation :

Lors de recherche de PFMP, l'élève, son représentant légal et l'entreprise doivent compléter cette fiche de "Recherche de PFMP ". Cette fiche n'est pas une convention de PFMP mais permettra d'établir par la suite la convention de PFMP qui devra être signée par le Représentant de l'entreprise, le Proviseur du Lycée des Métiers Le Corbusier et par l'élève et/ou son représentant légal.
Une période de PFMP ne peut débuter qu'après signature de la convention par les 3 parties.
Il est important de compléter ce document dans sa globalité (mail, téléphone, adresse, planning...)

IDENTIFICATION DU STAGIAIRE

Nom ..... Prénom : ..... Classe : .....

Adresse : ..... Date de naissance : ...../...../...../

..... Elève : ☐ Mineur ☐ Majeur

Téléphone des parents :...../...../...../...../...../ Téléphone de l'élève : ...../...../...../...../...../

Mail des parents / élève majeur : .....

IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ...../...../...../...../...../

Mail : .....

Nom du responsable : ..... Fonction : .....

Nom du tuteur : ..... Fonction : .....

Compagnie d'assurance : ..... N° de police d'assurance : .....

} **OBLIGATOIRE**

RENSEIGNEMENT SUR LE STAGE

Date du stage : Du...../...../...../ Au ...../...../...../

Planning prévisionnel :

Jours	Matin		Après-midi		Jour de repos
Lundi	De	à	De	à	
Mardi	De	à	De	à	
Mercredi	De	à	De	à	
Jeudi	De	à	De	à	
Vendredi	De	à	De	à	
Samedi	De	à	De	à	
Dimanche	De	à	De	à	

Pour les élèves mineurs :
> 8 heures / jour maximum

> pas de travail avant 6h et après 22 h

> 35 heures / semaine maximum

> 2 jours de repos consécutifs (dont le dimanche)

ENGAGEMENT DE L'ENTREPRISE

Je soussigné .....représentant de l'entreprise, accepte de prendre cet élève en période de PFMP

Le ...../...../...../

Signature :

Cachet de l'entreprise

Visa du professeur référent

Nom : .....

Signature :