

Contact lycée :

Directeur Délégué aux Formations Professionnelles et Technologiques  
3 Rue Baron Gérard BP 26228 14402 BAYEUX CEDEX  
Tél : 02 31 51 18 81 Fax : 02.31.51.64.94  
ddftp.0140005e@ac-normandie.fr

**Nom et Prénom de l'Elève :** ..... **Né(e) le :** .....

**Classe :** .....

**Régime\*** :  externe  demi-pensionnaire  interne **N° de téléphone :** .....

**Dates de la période de formation en milieu professionnel :** .....

\*\*\*\*\*

Cachet de l'entreprise :

**ENTREPRISE :** .....

**Adresse Complète :** .....

.....

**Tél. :** ..... **Fax :** .....

**N° SIRET :** .....

**Adresse mail :** .....

**Représentée par :** .....

**Tuteur dans l'Entreprise :** ..... **Tél :** .....

**Société et numéro d'assurance :** .....

**Horaires de l'élève : 35 heures maximum par semaine,  
8 heures par jour maximum, repos 2 jours consécutifs dont le dimanche**

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin	de	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	à	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Après-Midi	de	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	à	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**Déplacements pendant le stage\* :**  oui  non

**Lieu d'hébergement pendant le stage\* :**  domicile  lycée  autre .....

**Lieu de restauration pendant le stage\* :**  domicile  lycée  autre .....

**Distance :** domicile/lycée : ..... domicile/entreprise : .....

## Signatures

**Entreprise**  
Vu, le.....

**Professeur**

**Stagiaire ou représentant légal**  
Si élève mineur