

FICHE CONTACT (ce n'est pas une convention)



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

*Mettre une croix dans la bonne case