



RECHERCHE DE PFMP

Entente préalable préparatoire à la convention de stage

Période concernée :

LPO Henri Poincaré
36 rue Léon BOURGEOIS
91120 PALAISEAU
01 69 31 75 30

✉ : ddfpt.0912251@ac-versailles.fr

➤ ELEVE

Nom et Prénom :

Classe :

Adresse :

Téléphone :

Professeur Référent :

Professeur de la spécialité :

➤ ENTREPRISE :

Je soussigné (e), représentant
l'entreprise :

Et en ma qualité de

accepte d'accueillir l'élève en stage durant la période notée ci-dessus.

Adresse de l'entreprise

.....

Tel :

@:

Nom du Tuteur :

Fonction du tuteur :

Tel :

☐@

➤ HORAIRES :

-Max : 8h/jour

-35H/semaine

-2 jours consécutifs de repos si élève mineur :

soit - SAMEDI + DIMANCHE ou - DIMANCHE + LUNDI

Date :

Signature du tuteur et tampon de la structure

➤ VALIDATION DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE (signature de l'enseignant)

☐ PFMP Conforme au référentiel du diplôme

☐ PFMP Non Conforme au référentiel du diplôme