

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## PFMP - Période de Formation en Milieu Professionnel – 2nde MICRO

|                         |  |
|-------------------------|--|
| NOM – PRÉNOM de l'élève | .....  |
| Classe                  | 1 <sup>ère</sup> année de baccalauréat professionnel MICROTECHNIQUES |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| NOM de l'entreprise       | ..... |
| Adresse                   |       |
| Lieu de PFMP si différent |       |
| N° SIRET                  |       |
| NOM responsable-fonction  |       |
| N° téléphone              |       |
| Adresse mail              |       |

|   |  |
|---|--|
| Le tutorat sera confié à :<br>M. MME (nom-prénom) |  |
| N° tél (direct)                                   |  |
| Adresse mail                                      |  |

**Nous acceptons d'accueillir l'élève en PFMP dans notre entreprise :**

|                 |  |
|-----------------|--|
| pour 5 semaines | du lundi 26 mai au vendredi 27 juin 2025 |
|-----------------|--|

**Emploi du temps du stagiaire mineur :** France : 35 Heures hebdomadaire maxi  
Etranger : Horaire hebdomadaire légal du pays

|          | Matin |     | Après - midi |     |
|----------|-------|-----|--------------|-----|
| 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 : |

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| <u>cachet de l'entreprise</u> | Fait à ..... le .....<br>Signature du responsable de l'entreprise : |
|-------------------------------|---|

**Document à retourner à l'attention de Mme LE SAYEC :**

Lycée Polyvalent « Victor Bérard » - 35 Quai Aimé Lamy - BP 70087 - 39403 MOREZ Cedex  
03.84.34.17.00 - Email : bde-lpo-victor-berard@ac-besancon.fr