

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

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

<b>NOM – PRÉNOM de l'élève</b>	.....
<b>Classe</b>	1 <sup>ère</sup> année de baccalauréat professionnel OPTIQUE LUNETTERIE

<b>NOM du magasin</b>	.....
<b>Adresse</b>	
<b>Lieu de PFMP si différent</b>	
<b>N° SIRET</b>	
<b>NOM responsable-Fonction</b>	
<b>N° téléphone</b>	
<b>Adresse mail</b>	

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

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

<b>pour 5 semaines :</b>	<b>du lundi 26 mai au vendredi 27 juin 2025</b>
--------------------------	---

**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 :

cachet du magasin	Fait à ..... le ..... Signature du responsable du magasin :
-------------------	--

**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