

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## PFMP - Période de Formation en Milieu Professionnel – Tale MICRO

NOM – PRÉNOM de l'élève	.....
Classe	3 <sup>eme</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	

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

pour 6 semaines :	du lundi 13 janvier au vendredi 21 février 2025
-------------------	---

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

**Emploi du temps du stagiaire : si 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 du magasin</u>	Fait à ..... le ..... 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  
Fax : 03.84.33.36.63 - Email : bde-lpo-victor-berard@ac-besancon.fr