

ACCUEIL ☎ 02 47 23 46 20 📠 02 47 23 46 22  
Courriel : ce.0371123v@ac-orleans-tours.fr

## FICHE DE RECHERCHE de P.F.M.P\*.

**Année 2016 - 2017**

Classe : ..... Formation : ..... Niveau : CAP  BAC PRO  / 2<sup>nde</sup>  1<sup>ère</sup>  Tale  3<sup>ème</sup>   
Période : du ..... au ..... / du ..... au .....

**L'ÉLÈVE** : Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Téléphone : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Moyen de transport durant le stage\* : ..... Logement\* : .....  
Professeur assurant le suivi : .....

Partie à compléter au lycée

**L'ENTREPRISE D'ACCUEIL** :                      **Accepte l'élève**                       **Ne peut recevoir l'élève**   
Raison Sociale : ..... Secteur d'activité : .....  
Nom du responsable : ..... Fonction du responsable : .....  
Tuteur de l'élève pendant le stage : ..... Fonction du tuteur : .....  
Adresse complète de l'entreprise : .....  
Téléphone : ..... Fax : ..... Courriel : .....  
Repas possible, le midi (O/N) : ..... le soir (O/N) : ..... Prix du repas : .....

### Horaires de l'élève stagiaire dans l'entreprise :

| Jours           | Matin            | Après-midi       |
|-----------------|------------------|------------------|
| <b>Lundi</b>    | de ..... à ..... | de ..... à ..... |
| <b>Mardi</b>    | de ..... à ..... | de ..... à ..... |
| <b>Mercredi</b> | de ..... à ..... | de ..... à ..... |
| <b>Jeudi</b>    | de ..... à ..... | de ..... à ..... |
| <b>Vendredi</b> | de ..... à ..... | de ..... à ..... |
| <b>Samedi</b>   | de ..... à ..... | de ..... à ..... |
| <b>Dimanche</b> | de ..... à ..... | de ..... à ..... |

Horaire hebdomadaire total = ..... heures.

**Attention : Elève de - de 16 ans, pas au-delà de 20 h le soir ; Elève de + de 16 ans, pas au-delà de 22 h le soir.  
Les élèves mineurs doivent avoir un repos hebdomadaire de 2 jours consécutifs**

L'entreprise s'engage à prendre l'élève en stage, pour la période prévue en haut de cette fiche.  
Le Lycée s'engage à envoyer les conventions de stage dans les meilleurs délais.

Date, Cachet et Signature du Responsable de l'entreprise :

Visa de  
l'Enseignant  
réfèrent :

**Nous vous remercions de bien vouloir remettre à l'élève, ou de nous retourner, ce document rempli et signé**

Déléguée aux Entreprises  
Martine CHOPLIN-CHERET  
02 47 23 46 36

Chef de Travaux  
Marie-Hélène FOREST  
02 47 23 46 56