



**ACADÉMIE  
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



Affaire suivie par :  
M. PASCO – Proviseur  
Tél : 02.47.23.46.20  
[ce0371123v@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce0371123v@ac-orleans-tours.fr)  
Rue du clos des gardes  
37400 AMBOISE

À Amboise,

Objet : accueil en stage d'un(e) élève de 3<sup>ème</sup> Prépa-métiers

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève est scolarisé(e) en classe de 3e "prépa-métiers". Cette classe, s'adresse tout particulièrement à des élèves volontaires se destinant à une formation professionnelle. Elle a pour objectif de leur faire découvrir un ensemble d'environnements professionnels et de les accompagner dans l'élaboration de leur projet d'orientation par le biais de rencontres, de visites d'entreprise et de stages. C'est à ce dessein qu'il/elle vous sollicite.

Si vous êtes d'accord pour accueillir cet(te) élève au sein de votre entreprise, il vous faut compléter la fiche jointe de promesse de stage laquelle donnera lieu à la convention définitive.

Pendant le stage, il/elle est tenu(e) à la curiosité en prenant des notes, posant des questions afin de travailler différentes compétences en classe. Nous vous remercions de nous avertir en cas d'absence ou de modifications des horaires prévus initialement. Un membre de l'équipe pédagogique prendra contact avec vous afin de dresser un bilan.

Nous restons à votre entière disposition par mail ou par téléphone pour toutes autres questions ou remarques.

En vous remerciant de nouveau pour votre concours à la construction du parcours de ce(te) jeune, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en ma sincère considération.

M. PASCO  
Proviseur

**PROMESSE DE STAGE - 3<sup>ème</sup> Prépa Métiers**

Du ..... au .....

**L'ELEVE**

Nom : Prénom : .....

Âge au début du stage : .....

Nom du représentant légal : .....

Téléphone : .....

Adresse :

.....  
 .....

Code postal : ..... Ville : .....

Moyen de transport durant le stage : .....

**L'ENTREPRISE D'ACCUEIL**

Raison Sociale : ..... Secteur d'activité : .....

Adresse complète de l'entreprise : .....

.....

Nom du responsable : ..... Fonction du responsable : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**LE TUTEUR**

Tuteur de l'élève pendant le stage : ..... Fonction du tuteur : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**REPAS POSSIBLE**

Midi  OUI  NON

Soir :  OUI  NON

Prix du repas : .....€

**Horaires de l'élève stagiaire dans l'entreprise**

| Jours  | MATIN                | APRÈS - MIDI         | TOTAL |   |
|--|----------------------|----------------------|-------|---|
| LUNDI  | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... | - Repos hebdomadaire<br>samedi - dimanche<br>OU<br>dimanche - lundi |
| MARDI  | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... |   |
| MERCREDI   | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... | - Maximum journalier<br>7h  |
| JEUDI  | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... |   |
| VENDREDI   | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... | - Nombres d 'heures<br>consécutives de travail<br>4h30              |
| SAMEDI   | De : ..... À : ..... | De : ..... À : ..... | ..... |   |
| DIMANCHE   | REPOS                | REPOS                | 0     | - Travail interdit de<br>20h à 6h                                   |
| TOTAL HEBDOMADAIRE : ..... Heures                            |                      |                      |       | Âge de au début du<br>stage : .....                                 |
| < 15 ans = 30 heures maximum<br>> 15 ans = 35 heures maximum |                      |                      |       |   |

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Date, Cachet<br>Signature du Responsable de l'entreprise | Visa de l'enseignant référent : |
|--|---------------------------------|

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