



**ACADÉMIE  
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*



Affaire suivie par :  
M. HUSSON – 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 1BMO

Madame, Monsieur,

Cet élève est scolarisé en classe de **Première Bac Pro Réalisation et Maintenance des Outillages**. Il pourra réaliser avec une assistance ou en autonomie les activités ci-dessous :

- Analyser et exploiter des données techniques
- Préparer des réalisations
- Réaliser un outillage
- Assurer la maintenance des outillages

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

Pendant le stage, l'élève est tenu 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 cet élève, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en ma sincère considération.

M. HUSSON  
Proviseur

**PROMESSE DE STAGE - Première RMO**

**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					Âge au début du stage : .....
Jours	MATIN	APRÈS - MIDI	Temps de pause journalier	TOTAL	
LUNDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....	<b>Repos hebdomadaire</b> samedi - dimanche ou dimanche - lundi <b>Maximum journalier</b> 7h <b>Nombres d'heures consécutives de travail</b> 4h30 <b>Moins de 16 ans</b> Travail interdit de 20h à 6h <b>Plus de 16 ans</b> Travail interdit de 22h à 6h
MARDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....	
MERCREDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....	
JEUDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....	
VENDREDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....	
SAMEDI	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....	
DIMANCHE	<b>REPOS</b>			<b>0</b>	
<b>TOTAL HEBDOMADAIRE : ..... Heures</b> < 15 ans = 30 heures maximum ≥ 15 ans = 35 heures maximum					

Date, Cachet 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*