

Affaire suivie par :

M. HUSSON – Proviseur

Tél : 02.47.23.46.20

ce0371123v@ac-orleans-tours.fr

Rue du clos des gardes

37400 AMBOISE

À Amboise,

Objet : accueil en stage d'un(e) élève de TBP PFMP1

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève(e) est scolarisé en classe de **Terminale Bac Pro Plastiques et Composites**. Cette période a pour objectif principal : **la production et l'organisation de la production**. Il pourra réaliser avec une assistance ou en autonomie les activités ci-dessous :

- Les dysfonctionnements sont constatés et signalés au service maintenance
- La hiérarchie est informée
- Les EPI sont portées systématiquement
- La manipulation et l'utilisation des produits, des matériels et des outillages individuels sont effectuées en toute sécurité
- L'accès aux zones dangereuses est repéré et protégé
- Le poste de travail est propre et rangé
- Le personnel respecte les conditions spécifiques d'hygiène
- Les consignes de poste sont correctement transmises

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

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

M. HUSSON
Proviseur

PROMESSE DE STAGE – Terminale BAC PRO Plastiques et Composites
Document à remettre complété et signé à l'élève pour édition des conventions

30 septembre au 18 octobre 2024

L'ELEVE

Nom - Prénom : **Âge au début du stage :**
 (cf : réglementation spécifique dans le tableau ci-dessous)
Nom du représentant légal : **Téléphone :**
Adresse :

Code postal : **Ville :**
Moyen de transport durant le stage :

LA STRUCTURE D'ACCUEIL

Raison Sociale : **Secteur d'activité :**
Adresse complète de l'entreprise :

Nom du responsable : **Fonction du responsable :**
Téléphone : **Courriel :**

LE TUTEUR EN ENTREPRISE

Tuteur de l'élève pendant le stage : **Fonction du tuteur :**
Téléphone : **Courriel :**

REPAS POSSIBLE : **Midi** OUI NON **Soir :** OUI NON **Prix du repas :**€

Règlementation pour les élèves mineur(e)s :

Âge au début du stage :.....	Travail interdit de :	Maximum journalier :	Maximum hebdomadaire :	Nombres d'heures consécutives de travail :	Nombre de jours de repos consécutifs :
≤ 16 ans	20h à 6h	8h	35h	4h30 maximum	2 dont le dimanche
Entre 16 et 18 ans	22h à 6h				

Horaires de l'élève stagiaire dans l'entreprise

Jours	MATIN	APRÈS - MIDI	Temps de pause journalier	TOTAL
LUNDI	De : À :	De : À : .....	..... h	.....
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	REPOS			.....
TOTAL HEBDOMADAIRE : Heures				

Date, Cachet
 Signature du Responsable de l'entreprise

Visa de l'enseignant référent :