

Affaire suivie par :

M. HUSSON – Proviseur

Tél : 02.47.23.46.20

[ce.0371123v@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.0371123v@ac-orleans-tours.fr)

Rue du Clos des Gardes

37400 AMBOISE

À Amboise,

Objet : accueil en stage d'un(e) élève de 2CH

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève est scolarisé(e) en classe de **Seconde CAP Commercialisation et Service**.

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 – Seconde CAP Commercialisation et Service**  
Document à remettre complété et signé à l'élève pour édition des conventions

9 décembre au 21 décembre 2024

9 juin au 5 juillet 2025 (9 juin : jour férié pour les mineurs)

**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                                 | <b>REPOS</b>         |                      |                           |       |
| <b>TOTAL HEBDOMADAIRE : ..... Heures</b> |                      |                      |                           |       |

Date, Cachet  
Signature du Responsable de l'entreprise

Visa de l'enseignant référent :