

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 2BMRC-2

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève est scolarisé(e) en classe de **Seconde Bac Pro Métiers de la Relation Client**. Cette période a pour objectif principal : la découverte des métiers de l'accueil et de la vente. Il/elle pourra réaliser avec une assistance ou en autonomie les activités ci-dessous :

- Intégrer la relation client dans un cadre « omnicanal »
- Assurer le suivi de la relation client
- Collecter et exploiter l'information dans le cadre de la relation client
- Adopter des attitudes professionnelles

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 Bac Pro Métiers de la Relation Client
Document à remettre complété et signé à l'élève pour édition des conventions

6 janvier au 25 janvier 2025 28 avril au 17 mai 2025

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 :