

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 1BP PFMP1

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève est scolarisé(e) en classe de **Première Bac Pro Plastiques et Composites**. Cette première période a pour objectif principal : le pilotage d'un poste de travail. Il/elle pourra réaliser avec une assistance ou en autonomie les activités ci-dessous :

- La production est assurée conformément aux exigences du dossier de fabrication.
- Les documents de suivi de fabrication sont renseignés.
- La finition des pièces est assurée (si cela est nécessaire)
- Le conditionnement des pièces est assuré
- L'évacuation des pièces finies est assurée
- Le tri, le traitement des déchets et des rebuts sont réalisés conformément au dossier de fabrication.

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 – Première BAC PRO Plastiques et Composites**  
**Document à remettre complété et signé à l'élève pour édition des conventions**

25 novembre au 20 décembre 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
<b>LUNDI</b>	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
<b>MARDI</b>	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
<b>MERCREDI</b>	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
<b>JEUDI</b>	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
<b>VENDREDI</b>	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
<b>SAMEDI</b>	De : ..... À : .....	De : ..... À : .....	..... h	.....
<b>DIMANCHE</b>	<b>REPOS</b>			.....
<b>TOTAL HEBDOMADAIRE : ..... Heures</b>				

Date, Cachet  
 Signature du Responsable de l'entreprise

Visa de l'enseignant référent :