

Affaire suivie par :
M. HUSSON – Provisieur
Tél : 02.47.23.46.20
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 PFMP2

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève est scolarisé(e) en classe de **Première Bac Pro Plastiques et Composites**. Cette première période a pour objectif principal : la préparation pour la mise en fabrication. Il/elle pourra réaliser avec une assistance ou en autonomie les activités ci-dessous :

- Savoir expliquer quels sont les outils de contrôle utilisés
- Décrire le mode opératoire de contrôle
- Identifier les dérives à partir du journal de bord et de la carte SPC
- Identifier les limites des contrôles effectués sur les produits
- Renseigner la gamme de contrôle produit
- Informer en cas de dérive
- Expliquer comment sont identifiés les produits non conformes

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
Provisieur

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

28 avril au 23 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 :