

Affaire suivie par :
M. HUSSON - Proviseur
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'une élève de 3^{ème} Prépa-métiers

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève est scolarisé(e) en classe de 3^{ème} "prépa-métiers". Cette classe, s'adresse tout particulièrement à des élèves volontaires se destinant à une formation professionnelle. Elle a pour objectif de leur faire découvrir un ensemble d'environnements professionnels et de les accompagner dans l'élaboration de leur projet d'orientation par le biais de rencontres, de visites d'entreprise et de stages. C'est à ce dessein qu'il/elle vous sollicite.

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

Pendant le stage, il/elle 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 ce(te) jeune, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en ma sincère considération.

M. HUSSON
Proviseur

PROMESSE DE STAGE - 3^{ème} Prépa Métiers
 Document à remettre complété et signé à l'élève pour édition des conventions

16 au 20 décembre 2024
 3 au 7 février 2025
 24 mars au 4 avril 2025
 16 au 20 juin 2025 (sous réserve des dates de DNB)

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

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 :	Maximum journalier :	Maximum hebdomadaire :	Travail interdit de :	Nombre de jours de repos consécutifs :
≤ 15 ans	7h	30h	20h à 6h	2 dont le dimanche
Entre 15 et 16 ans		35h		
≥ 16 ans	8h	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 :