

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 TBO

Madame, Monsieur,

Cet(te) élève est scolarisé(e) en classe de **Terminale Bac Pro Technicien en Réalisation de Produits Mécaniques, Option Outillage**. Il/elle pourra réaliser avec une assistance ou en autonomie les activités ci-dessous :

- Analyser et exploiter des données techniques
- Préparer des réalisations
- Réaliser un outillage
- Assurer la maintenance des outillages

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(e) élève, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en ma sincère considération.

M. HUSSON  
Proviseur

**PROMESSE DE STAGE – Terminale BAC PRO Réalisation et Maintenance des Outillages**
  
**Document à remettre complété et signé à l'élève pour édition des conventions**

30 septembre au 18 octobre 2024

20 janvier au 7 février 2025

**L'ÉLÈVE**

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 :