

Affaire suivie par :  
M. HUSSON – Proviseur  
Tél : 02.47.23.46.20  
[ce0371123v@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce0371123v@ac-orleans-tours.fr)  
Rue du clos des gardes  
37400 AMBOISE

À Amboise,

Objet : accueil en stage d'un(e) élève de 2BMRC-1

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  
 1<sup>er</sup> décembre au 20 décembre 2025       18 mai au 6 juin 2026

**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 pour signature numérique :** .....

**LE TUTEUR EN ENTREPRISE**

Tuteur de l'élève pendant le stage : ..... Fonction du tuteur : .....  
Téléphone : ..... **Courriel pour signature numérique :** .....

**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 :	Horaires hebdomadaires :	Nombres d'heures consécutives de :	Nombre de jours de repos consécutifs :	Jours fériés : travail interdit
<b>≤ 16 ans</b>	20h à 6h	8h	35h	4h30 maximum	2 dont le dimanche	- pour les mineurs - Mardi 11 Novembre - Lundi 6 Avril - Jeudi 14, Vendredi 15, - Samedi 16 mai - Lundi 25 mai
<b>Entre 16 et 18 ans</b>	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 :