

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

PFMP - Période de Formation en Milieu Professionnel – 2nd MT

| | |
|---------------------------|--|
| NOM – PRÉNOM de l'élève | |
| Classe | 1 ^{ère} année de baccalauréat professionnel MICROTECHNIQUES |
| NOM de l'entreprise | |
| Adresse | |
| Lieu de PFMP si différent | |
| N° SIRET | |
| NOM responsable-Fonction | |
| N° téléphone | |
| Adresse mail | |

| | |
|---|--|
| Le tutorat sera confié à : M. MME (nom-prénom) | |
| N° tél (direct) | |
| Adresse mail | |

Nous acceptons d'accueillir l'élève en PFMP dans notre entreprise :

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> - pour 6 semaines : | du lundi 1 ^{er} février au vendredi 12 février 2027 ET du lundi 31 mai au vendredi 25 juin 2027 |
| <input type="checkbox"/> - pour 2 semaines : | du lundi 1 ^{er} février au vendredi 12 février 2027 |
| <input type="checkbox"/> - pour 4 semaines : | du lundi 31 mai au vendredi 25 juin 2027 |

Emploi du temps du stagiaire : France : 35 Heures hebdomadaire maxi Etranger : Horaire hebdomadaire légal du pays

| | Matin | | Après - midi | |
|----------|-------|-----|--------------|-----|
| Lundi | de : | à : | de : | à : |
| Mardi | de : | à : | de : | à : |
| Mercredi | de : | à : | de : | à : |
| Jeudi | de : | à : | de : | à : |
| Vendredi | de : | à : | de : | à : |
| Samedi | de : | à : | de : | à : |

| | |
|-------------------|---|
| cachet du magasin | Fait à le Signature du responsable de l'entreprise : |
|-------------------|---|

Document à retourner à l'attention de Mr PERNIN :

Lycée Polyvalent « Victor Bérard » - 35 Quai Aimé Lamy - BP 70087 - 39403 MOREZ Cedex
Email : bde-lpo-victor-berard@ac-besancon.fr