

# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## PFMP - Période de Formation en Milieu Professionnel - Tle OL

<b>NOM – PRÉNOM de l'élève</b>	.....
<b>Classe</b>	3 <sup>ème</sup> année de baccalauréat professionnel OPTIQUE LUNETTERIE
<b>NOM du magasin</b>	.....
<b>Adresse</b>	
<b>Lieu de PFMP si différent</b>	
<b>N° SIRET</b>	
<b>NOM responsable-Fonction</b>	
<b>N° téléphone</b>	
<b>Adresse mail</b>	

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

<b>pour 6 semaines :</b>	<b>du lundi 9 novembre 2026 au samedi 19 décembre 2026</b>
--------------------------	--

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

**Emploi du temps du stagiaire : si mineur : 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 :

<p style="text-align: center;"><u>cachet du magasin</u></p>	<p>Fait à ..... le .....</p> <p>Signature du responsable du magasin :</p>
---	---

**Document à retourner à l'attention de Mr PERNIN :**