

L'entreprise



à compléter obligatoirement

FICHE CONTACT ENTREPRISE 2025/2026

DIPLOME PRÉPARÉ : PFMP N° du / / au /

La fiche « Contact Entreprise » doit être complétée et retournée au lycée par l'intermédiaire de l'élève. Cette fiche permettra d'établir la convention de stage qui vous sera envoyée pour signature.

| Nom de l'entreprise : | | | | |
|---|---------------------|--|--|--|
| Books and a series | F | | | |
| Représentée par : | | | | |
| Domaine d'activité : | | | | |
| Assurance de l'entreprise : | | | | |
| N° de SIRET : | <u> </u> | | | |
| Adresse: | | | | |
| CP:Ville: | | | | |
| Tél:Portable: | | | | |
| E-Mail entreprise : | | | | |
| | 45 1 | | | |
| L'entreprise accepte la signature électronique OUI | NON | | | |
| E-Mail du signataire de la convention si différent de celui de l'entreprise | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Non du tuteur : For | nction: | | | |
| Tél : Portable : | , ₁₉₁ 1. | | | |
| |) | | | |
| Adresse du PFMP (si différent du siège de l'entre rise): | <u></u> | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Le stagiaire | | | | |
| Le stagian e | | | | |
| | | | | |
| Nom – Prénom de l'élève : | | | | |
| Classe:Régime: EXT DP | INT | | | |
| | | | | |
| Date de naissance :àà | Majeur: OUI NON | | | |
| Adresse: | | | | |
| CP:Ville: | | | | |
| Portable de l'élève : E-Mail de l'élève | e: | | | |
| Le responsable légal accepte la signature électronique | OUI NON | | | |
| E-Mail du responsable pour signature : | | | | |
| L Ividii da resportsable podr signature | | | | |
| | | | | |

Lycée George Sand - 25 Avenue George Sand - 36400 LA CHATRE - Tél : 02 54 62 17 00 – E-Mail : ddf-0360019a@ac-orleans-tours.fr

Représenté par le Proviseur : Monsieur E. VAN HOOTEGEM

| Dispositions particu | ulières | | | | |
|--|----------------|--|---------------------------------------|---------------------|--|
| RESTAURATION | | Le stagiaire sera-t-il nourri par l'e | ntreprise ? | OUI NON | |
| | | Si NON, le stagiaire prendra-t-il so | on repas au lycée ? C | OUI NON | |
| HEBERGEMENT | | Le stagiaire bénéficiera-t-il d'un h | ébergement autre | | |
| | | que son lieu d'habitation ? | _ | DUI NON | |
| | | Si OUI, précisez | | | |
| | | Le stagiaire sera-t-il interne au lyc | | DUI NON | |
| | | | |)——— | |
| | | | | | |
| Horaires convenus à compléter obligatoirement | | | | | |
| | | heures par semaine – pas de travail entre 2 | | | |
| - de 16 ans : 7 heures par jour – 35 heures par semaine - pas de travail entre 20h et 6h au matin - de 15 ans : 30 heures par semaine – pas de travail entre 20h et 6h du matin | | | | | |
| Une pause de 30 m | | | Pr A | | |
| • | | cutifs dont le dimanche | | | |
| Interdiction de travailler les jours fériés | | | | | |
| Jours | Matin | Après mid | Soir He | ures travaillées au | |
| Lali | | | \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | quotidien | |
| Lundi | | 49 | , | | |
| Mercredi | | | | | |
| Jeudi | | | | | |
| Vendredi Samedi | | | | | |
| | eures hebdomad | ai v 30 ou 35 heu es m ix en fonction de l'a | âge) | | |
| Mettez une croix si HORAIRES VARIA LES (à précise 15 jours avant le départ en PFMP) | | | | | |
| L'entreprise, ci-dessus, s'engage à recevoir le stagiaire. L'élève doit retourner l'exemplaire à son professeur référent pour établir la convention. | | | | | |
| Fait àle | 2 | Fait à le | Fait à | le | |
| Signature et cachet entrep | orise | Signature responsable légal | Signature élève | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| L | | | <u>l</u> | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Cadre réservé à l'administration | | | | | |
| ☐ Vérifiée, Enregistrée dans Pronote et éditée par l'enseignant le | | | | | |
| Si Cas particuliers : | | | | | |
| ☐ Entreprise à modifier/Entreprise à compléter/Entreprise à créer | | | | | |
| Déposer dans le casier Bureau des Entreprises le | | | | | |

RBDE

RBDE

DDF

DDF

Modifiée le

Editée numériquement le