PRE-CONVENTION - PFMP 2022-2023

LYCEE PROFESSIONNEL REAUMUR	Bureau des stages	Professeur Principal (Nom, signature)	
Mel: ce.0860823c@ac-poitiers.fr Tél: 05 49 61 24 41 Fax bureau stage: 05 49 61 65 21 Fax Lycée: 05 49 61 65 19	Convention éditée le :	Référent (Nom)	
4, Rue Salvador Allende 86000 POITIERS		DDFPT (visa)	
Pour établir votre convention de stage, veuillez renseigner et faire renseigner soigneusement ce formulaire, puis le transmettre à votre professeur principal dans les meilleurs délais.			
ELEVE :			
Classe:			
Nom :	Prénom :		
Date de naissance : Adresse : Code Postal : Ville : Tél domicile : Portable responsable légal :	Portable élève :		
Votre régime actuel : □ externe □ demi-pensionnaire □ interne			
Stage prévu : du	au		
ENTREPRISE: Nom de l'entreprise: Adresse: BP: Tél: CP: Courriel: Ville:	Fax :		

N° Siret : N° APE :

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES			
	R	REPRESENTANT DE L'ENTREPRISE	
Mme, MIIe, M.	NOM :	Prénom :	
Fonction:		Tél:	
MAITRE DE STAGE (TUTEUR) DANS L'ENTREPRISE			
Mme, Mlle, M.	NOM :	Prénom :	
Fonction:		Tél :	

HORAIRES DE TRAVAIL			
	Matin	Après-midi	TOTAL
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	
TOTAL			

Durée légale du travail pour les stagiaires de - 18 ans :

- √ 8h par jour maximum (7h pour3ème Prépa Métiers) et 35h par semaine Travail de nuit interdit de 20h à 6h <u>si moins de 16 ans</u>
- √ 8h par jour maximum et 35h par semaine Travail de nuit interdit de 22h à
 6h de 16 ans à moins de 18 ans
- ✓ Repos hebdomadaire : 2 jours consécutifs
- ✓ Pause réglementaire : 30 minutes consécutives par tranche de 4h30 ininterrompues travaillées
- ✓ Dans le cadre d'un rattrapage de stage pendant les vacances scolaires 7h/jour 35h/semaine (cas exceptionnel)

Durée légale du travail pour les stagiaires de + 18 ans :

- ✓ Horaires de l'entreprise et 35h par semaine
- ✓ Repos hebdomadaire : 2 jours consécutifs

Le travail des élèves mineurs est interdit les jours fériés (Code du Travail - liste des jours fériés diffusée annuellement au Journal Officiel)

TOUT CHANGEMENT D'HORAIRES DOIT ETRE SIGNALE A L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

IMPORTANT	RESERVE A L'ADMINISTRATION	
COCHER LA CASE UTILE, DATER ET		
SIGNER	Régime actuel	Régime Nouveau
	Externe	Externe
REPAS DU MIDI	½ Pens.	½ Pens.
☐ Dans la famille (à son domicile habituel)	Interne	Interne
☐ Chez une autre personne (précisez son		
adresse)		
Mme, Melle, M. :		
Adresse:		
Code Postal : Ville :		
Tél :		
☐ Dans le restaurant de l'entreprise ou		
s'effectue le stage (justificatifs)		
☐ Repas apporté		
☐ Dans un établissement scolaire (à préciser		
après avoir pris contact avec cet		
établissement)		
Entreprise ou établissement scolaire :		
Adresse:		
Code postal : Ville :		
Tél:		
REPAS DU SOIR ET NUITEE		
☐ Dans la famille (à son domicile habituel)		
☐ Chez une autre personne		
(précisez son adresse)		
Mme, Mme, M.:		
Adresse:		
Code postal : Ville :		
Tél:		
☐ Dans un établissement scolaire (à préciser		
après avoir pris contact avec cet		
établissement)		
Nom:		
Adresse:		
Code postal : Ville :		
Tél:		
TRANSPORTS		
Mode retenu : ☐ vélo ☐ motocycle ☐ autobus		
☐ automobile comme:		
☐ passager ☐ conducteur		
☐ train		
(fournir justificatifs, 1 AR/j maxi)		

Fait à Poiti	ers, le	:		
--------------	---------	---	--	--

Signature de l'élève (majeur) ou de son représentant légal (mention obligatoire pour le remboursement des frais d'hébergement, de restauration et de transport)

SUIVI DES CONTACTS EN ENTREPRISE

1)		
Nom de l'entreprise :		
Adresse:		
Personne contactée :		
Signature et cachet de l'entreprise :	date :	
2)		
Nom de l'entreprise :		
Adresse:		
Personne contactée :		
Signature et cachet de l'entreprise :	date :	
3)		
Nom de l'entreprise :		
Adresse:		
Signature et cachet de l'entreprise :	date :	
4)		
Nom de l'entreprise :		
Adresse:		
Personne contactée :		
Signature et cachet de l'entreprise :	date :	
,		
5)		
Nom de l'entreprise :		
Adresse:		
Personne contactée :		
Signature et cachet de l'entreprise :	date :	