

Lycée Lumière
 33 T rue de grammont B.P. 90155
 70306 Luxeuil les Bains
 03 84 40 09 89 / 03 84 40 21 21

Dossier suivi par Stéphane Battaglia, Assistant Technique DDFPT.

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de leur formation professionnelle, un stage en entreprise est obligatoire pour chaque élève de Lycée Professionnel.

- La première période d'une durée de ... semaines, soit ... jours, se déroulera du / / 20.... au / / 20....
 La deuxième période d'une durée de ... semaines, soit ... jours, se déroulera du / / 20.... au / / 20....

Ce stage a pour but de sensibiliser l'élève au monde du travail, de le former et de faciliter son insertion professionnelle à la fin de ses études.

- L'employeur n'aura ni salaire, ni charges sociales à supporter.
- L'élève est couvert en matière de sécurité sociale par son établissement scolaire.
- Après accord de l'employeur une convention de stage est établie, pour cela veuillez remplir le document ci-dessous.

En espérant qu'il vous sera possible de satisfaire à cette requête, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

La Directrice Déléguée aux Formations
 Professionnelles et Technologiques
M. P. PETOLAS

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

ACCORD DE STAGE

(Cachet de l'entreprise ou nom et adresse)

Service et adresse du lieu de la PFMP si différent du siège social:

Nom de l'assureur :

N° du contrat :

Responsable de l'entreprise ou responsable administratif :

NOM : Prénom :

Fonction :

Tel : Mail :

Tuteur au sein de l'entreprise :

NOM : Prénom :

Fonction :

Tel : Mail :

Horaires de travail de l'élève : (grille à remplir obligatoirement)

Attention : Le total hebdomadaire doit être égal ou inférieur à 35 heures et inférieur ou égal à 30 heures pour les élèves de moins de 15 ans

	MATIN	APRES-MIDI	TOTAL
LUNDI	de à	de à	h
MARDI	de à	de à	h
MERCREDI	de à	de à	h
JEUDI	de à	de à	h
VENDREDI	de à	de à	h
SAMEDI	de à	de à	h
	Total Hebdomadaire		h

Remarque : cette fiche peut être envoyée par mail à l'adresse suivante : stage.lumiere70@ac-besancon.fr

**COORDONNÉES DES ENTREPRISES
OÙ VOUS VOUS ÊTES PRÉSENTÉ POUR VOTRE RECHERCHE DE STAGE
QUAND LA RÉPONSE EST NÉGATIVE**

DATE	PERSONNE RENCONTREE	CACHET DE L'ENTREPRISE
	Nom Fonction Signature	
	Nom Fonction Signature	