|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accord préalable d’accueil en PFMP ou « Fiche NAVETTE »** | | | | |
|  | | | | |
| ***Une convention de stage sera établie***  ***à partir des informations ci-dessous et vous sera adressée pour signature*** | | | | |
| **ELEVE** | | | | |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse Mél : …………….………………………………@………………………………..…… Tél : l\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I  Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diplôme préparé : ……….……….……………………………………..…….  Régime scolaire : 🞏 Externe 🞏 Demi-Pensionnaire 4 jours 🞏 Demi-Pensionnaire 5 jours 🞏 Interne  Régime pendant le stage : 🞏 Externe 🞏 Demi-Pensionnaire 4 jours 🞏 Demi-Pensionnaire 5 jours 🞏 Interne  Adresse si différente pendant le stage :  Adresse : …………………………………………..………..…… Code Postal : l\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_l Ville : ……………………………  Professeur principal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mél : ……….……………….…… @ac-rennes.fr | | | | |
| **LIEU D’ACCUEIL** | | | | |
| Nom : …………………….……………………………………………….………………………….………  Adresse : ………………………………………………………..……… Code Postal : l\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_l Ville : …………………………..  N° SIRET : l\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_l Code APE : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I  Tél : l\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I  Représenté par : …………….…………………………………..… En qualité de : …………….…………………………………………….  Adresse Mél : …………….…………………………………………………@………………………….…………  Tuteur : ………………………………………….. fonction : ………………………………….. Tél : l\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I  Assurance : …………….………………………………………………………….………….……………..………. **INDISPENSABLE**  CONTRAT N° : l\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_l\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_l | | | | |
| **PERIODE** | | | | |
| Du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Soit  : ………….……semaine(s)  Du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Soit  : ………….……semaine(s) | | | | |
| **HORAIRES JOURNALIERS** | | | | |
|  | **MATIN** | **APRES-MIDI** | **Total** | **ACCORD ENTREPRISE**  **Date :**  **Signature :**  **CACHET :** |
| **LUNDI** | De à | De à |  |
| **MARDI** | De à | De à |  |
| **MERCREDI** | De à | De à |  |
| **JEUDI** | De à | De à |  | ACCORD PROFESSEUR  REFERENT PROFESSIONNEL  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date :  Signature : |
| **VENDREDI** | De à | De à |  |
| **SAMEDI** | De à | De à |  |
| IMPORTANT cadre légal : Maximum 8 h/jour, 35 h/semaine  (30 h pour élèves de – de 15 ans)  et 2 jours consécutifs de repos par semaine | | |  |