

## Préaccord de stage Première bac pro MA

Ce document permettra à l'établissement d'établir **les 3 exemplaires de la convention de stage** qui sera à compléter par l'entreprise (signature et horaire), la famille (signature) et l'établissement (signature) un exemplaire étant destinée à chaque signataire).

Si vous acceptez que ..... effectue sa période de formation au sein de votre entreprise, merci de remplir cette fiche afin qu'une convention de stage puisse être établie par notre établissement.

### ENTREPRISE

Dénomination sociale de l'entreprise :

.....  
 .....

Adresse du siège social :

.....  
 .....

Tel : .....

e-mail : .....

Adresse du lieu de stage (si différente)

.....  
 .....

Tel : .....

Secteur d'activité

.....  
 .....

Tuteur de stage

Nom - Prénom: .....

Fonction: .....

N° de tel : .....

Activités proposées à l'élève durant le stage :

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

### STAGIAIRE

Nom - Prénom : .....

Age : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....  
 .....

Tel : .....

e-mail : .....

### PROFESSEURS RESPONSABLES

Prof. Principale : Mohamed BENAKKA

e-mail : MBENAKKA@st-charles.eu

### CHEF D'ETABLISSEMENT

M. Georges DESPIERRE

DDF : Mme Isabelle MOURLON

Tel : 04 72 01 89 94

MAIL : imourlon@st-charles.eu

Horaires du stagiaire (35h par semaine)

	MATIN		APRÈS-MIDI	
<b>Lundi</b>	de	à	de	à
<b>Mardi</b>	de	à	de	à
<b>Mercredi</b>	de	à	de	à
<b>Jeudi</b>	de	à	de	à
<b>Vendredi</b>	de	à	de	à
<b>Samedi</b>	de	à	de	à
TOTAL				

**TOTAL des horaires de la semaine :**

Conditions de travail particulières (déplacements, machines à risques,...) :

.....

Je soussigné ..... agissant en qualité de .....

accepte que le jeune ..... effectue sa période de formation au sein de mon entreprise du :

PFMP1 : du 06/01/2025 au 01/02/2025 – 4 semaines et / ou PFMP 2 du 05/05/2025 au 31/05/2025 – 4 semaines

Date :

Signature :

Cachet de l'entreprise :