

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL DES ELEVES DU LYCEE PROFESSIONNEL PIERRE BEREGOVY

CONCERNANT L'ÉLEVE :

NOM		Prénom	
Date de naissance		Classe	
Régime scolaire		Régime PFMP	
Représentant légal			
Mail Représentant légal	@		
Adresse personnelle			
N° Téléphone			
Mail de l'élève	@		

CONCERNANT L'ENTREPRISE :

Nom / Raison sociale		Lieu de stage si différent	
Adresse			
N° Téléphone		N° Fax	
N° SIRET			
Compagnie Assurance		N° police	
Représenté par		Fonction	
Nom du tuteur		Fonction	
Mail du tuteur	@		

Horaires journaliers de l'élève : **35H MAXI** (30H pour un élève de moins de 15 ans)

		Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	TOTAL
Matin	de							H
	à							
Après -midi	de							
	à							

PERIODE :

Période du		Au	
-------------------	--	-----------	--

Cachet de l'entreprise

Pour tout renseignement, merci de contacter

M. GIRARD Didier, DDFPT
Lycée Pierre BEREGOVY
47 Rue Pablo Neruda 58 000 NEVERS
Tel : 03.86.93.93.20

Mail : didier.girard@ac-dijon.fr