



LYCÉE MONGE
GÉNÉRAL TECHNOLOGIQUE PROFESSIONNEL
<https://www.lycee-monge.fr/>

Accord préalable d'accueil pour Période de Formation en Milieu Professionnel

ATTENTION, CE DOCUMENT N'EST PAS LA CONVENTION DE STAGE (sera signée électroniquement)

Contact-Bureau des entreprises
Tel : 04.79.33.98.11

Une convention de stage sera éditée à partir de ces informations – La signature et l'envoi des conventions sont dématérialisées

Nom :	Prénom :
Classe :	Né(e) le : Age au début du stage :
N° de tel de l'élève :	Courriel de l'élève :

Période de stage du _____ au _____ soit _____ semaines

Coordonnées de l'entreprise

Nom de l'entreprise	
N° de SIRET	Code APE
Adresse du lieu de stage : Rue :	
Code postal :	Ville :
Adresse du siège social (Si le lieu du stage est différent du siège social) Rue :	
Code postal	Ville :
Représentée par :	Fonction :
Nom :	Téléphone :
Prénom :	Courriel (Obligatoire) :

Tuteur du stagiaire		Fonction :
Nom :		Téléphone :
Prénom :		Courriel :

Horaires journaliers de l'élève			Total des heures	RAPPELS : A 15 ans : 7h/jour, 35h/semaine maximum. A 16 ans et plus : 8h/jour, 35h/semaine maximum. Le repos hebdomadaire de l'élève mineur dure 2 jours consécutifs, et doit comprendre le dimanche.
Lundi	De à	De: à	Soit h min	
Mardi	De à	De à	Soit h min	
Mercredi	De à	De à	Soit h min	
Jeudi	De à	De à	Soit h min	
Vendredi	De à	De à	Soit h min	
Samedi	De à	De à	Soit h min	
			Total h min	

ANNEXE 1 : ANNEXE PÉDAGOGIQUE (à compléter obligatoirement par l'entreprise)

Sujet du stage :

Activités prévues au cours du stage :

Modalités de concertation : 1 RDV téléphonique + visite du stagiaire par le professeur référent sur le lieu de stage.

Modalités d'évaluation : Évaluation commune avec le tuteur de l'entreprise.

ANNEXE 2 : ANNEXE FINANCIÈRE - Avantages offerts par l'entreprise ou l'organisme d'accueil

L'entreprise participe-t-elle aux frais occasionnés par l'élève pendant le stage ?

 Oui Non

Si Oui :

- Frais de restauration
- Frais de transport
- Frais d'hébergement

soit par repas :
soit par jour :
soit par nuit :

Assurance de l'entreprise

Nom de l'assureur :

N° de contrat :

1-Accord de l'entreprise	2-Signature de l'élève ou responsable légal si mineur
Date :	Date :
Signature et cachet (Obligatoire)	Signature: (Obligatoire)
3- Validation du professeur de spécialité	4- Saisie sur PRONOTE par le professeur référent
Date :	Date :
Signature: (Obligatoire)	Signature: (Obligatoire)