CITÉ SCOLAIRE DE TARARE

Année scolaire **2020 / 2021**

FICHE PREPARATOIRE PFMP

Classe : T BIND - MEI ☐ **Refuse le stagiaire**

Périodes de PFMP: ☐ **Période 1 du 21/9/2020 au 16/10/2020**

☐ **Période 2 du 4/1/2021 au 29/1/2021**

ÉLÈVE

Nom et prénom : ..... Date de naissance : |__|__ |/|__|__|/|__|__|

Nom du responsable légal : .....

Adresse : .....

Code postal : |__|__|__|__|__| Ville : .....

Tél. : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Hébergement durant la PFMP : *(1)*

❒ au domicile ❒ au lycée ❒ dans la famille

Restauration durant la PFMP : *(1)*

❒ au domicile ❒ au lycée ❒ au restaurant d'entreprise ❒ autre : .....

Transport durant la PFMP : *(1)*

❒ bus scolaire ❒ voiture ❒ bicyclette ❒ cyclomoteur ❒ autre : .....

(1) Cochez la case correspondante

ENTREPRISE (Obligatoire pour édition des conventions)

Nom et adresse (cachet) :

.....

.....

.....

.....

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SIRET : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail : .....

Compagnie d'assurance :.....

N° de police d'assurance : .....

Remarque: ce document n'est pas la convention.

Représentant de l'entreprise :

❒ M. ❒ Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tuteur de l'élève durant la PFMP :

❒ M. ❒ Mme

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction: .....

Tél : (si différent) : |__|__|__|__|__|__|__|__ |__|__|

HORAIRE DE TRAVAIL (Obligatoire pour édition des conventions)

Horaires	Matin	Après-midi	Pause de 30 min. comprise dans l'horaire
Lundi			❒ matin | ❒ après-midi
Mardi			❒ matin | ❒ après-midi
Mercredi			❒ matin | ❒ après-midi
Jeudi			❒ matin | ❒ après-midi
Vendredi			❒ matin | ❒ après-midi
Samedi			❒ matin | ❒ après-midi

Rappel du Cadre légal pour élèves mineurs :

- 35 heures maxi / semaine ;
- 8 h maxi / jour ;
- 4.5h maxi consécutives (Pause de 30 minutes minimum obligatoire au-delà)
- 2 jours de repos consécutifs par semaine dont le dimanche.
- Les horaires de travail doivent être compris entre 6 heures et 20 heures

Rappel : Pour des raisons d'assurance et de responsabilité, l'établissement scolaire doit être informé d'une modification des horaires. Celle-ci fera l'objet de l'établissement d'un avenant à la convention

Activités prévues dans l'entreprise : .....

.....

Équipement demandé à l'élève : .....

Observations : .....

NOM DE L'ENSEIGNANT REFERENT	
VISA DU PROFESSEUR DE SPECIALITE	

CITÉ SCOLAIRE DE TARARE

Année Scolaire 2020 / 2021

Tableau de suivi des recherches de Périodes de Formation en Milieu Professionnel PFMP

Nom :.....

Prénom :.....

Classe :

Remarque à l'attention de l'élève :

Pour chacune des démarches effectuées (courrier, contact téléphonique, démarchage direct, mail…), complétez le tableau suivant. Cela vous permettra de garder une trace de vos recherches d'entreprise d'accueil pour vos PFMP.

Date du contact	Entreprise (raison sociale + VILLE)	Personne contactée Nom et fonction	Décision	Cachet de l'entreprise	Date et visa du prof référent
			❑ Accord ❑ Refus Motif :		
			❑ Accord ❑ Refus Motif :		
			❑ Accord ❑ Refus Motif :		
			❑ Accord ❑ Refus Motif :		
			❑ Accord ❑ Refus Motif :		
			❑ Accord ❑ Refus Motif :		
			❑ Accord ❑ Refus Motif :		
			❑ Accord ❑ Refus Motif :		
			❑ Accord ❑ Refus Motif :		