

PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL VISUAL MERCHANDISING

BACCALURÉAT PROFESSIONNEL
ARTISANAT & MÉTIERS D'ART option :
MARCHANDISAGE VISUEL

CLASSE DE PREMIÈRE - 2020/2021

Madame, Monsieur,

Le Lycée des Métiers d'Art Toulouse-Lautrec met en place durant l'année scolaire des Périodes de Formation en Milieu Professionnel (PFMP).

Ces périodes ont pour objectif :

- de permettre aux élèves d'acquérir des savoirs, savoir-faire, et des compétences propres au milieu professionnel,
- de renforcer leur motivation pour l'acquisition d'une qualification spécifique,
- de les préparer aux exigences du monde professionnel.

Aussi, ai-je l'honneur de vous solliciter afin d'accueillir notre ou nos élèves, dans les meilleures conditions, au sein de votre entreprise.

En cas de réponse favorable de votre part, vous trouverez ci-joint une «Fiche de proposition de PFMP» que vous voudrez bien nous retourner complétée.

Nous pourrons ainsi établir une convention liant votre entreprise à notre établissement.

Avec nos remerciements anticipés, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos meilleurs sentiments.



DOCUMENT PERMETTANT D'ÉTABLIR LA CONVENTION DE STAGE

PROPOSITION DE PFMP

PÉRIODE DE FORMATION EN MILIEU PROFESSIONNEL

L'élève retourne la proposition au professeur concerné pour la réalisation de la convention.

PFMP N°2 du 11 janvier 2021 au 06 février 2021 [4 semaines]

PFMP N°3 du 31 mai 2021 au 26 juin 2021 [4 semaines]

CETTE FICHE N'EST PAS UNE CONVENTION DE STAGE

Le lycéen(ne) qui se présente à vous est actuellement en recherche d'un stage. Dans l'éventualité où vous seriez en mesure de l'accepter au sein de votre organisme, merci de compléter ce document qui servira de base à l'élaboration de la convention de stage qui vous sera transmise dans les plus brefs délais pour signature.

UN STAGE NE PEUT COMMENCER TANT QUE LA CONVENTION N'A PAS ÉTÉ SIGNÉE PAR LES 3 PARTIES.

ZONE À REMPLIR PAR L'ÉLÈVE

NOM : _____	PRÉNOM : _____	RÉGIME ANNÉE SCOLAIRE :
DATE DE NAISSANCE : _____		<input type="checkbox"/> Externe
ADRESSE : _____		<input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire
		<input type="checkbox"/> Interne
CODE POSTAL : _____	VILLE : _____	RÉGIME PENDANT PFMP :
TÉLÉPHONE : _____	PORTABLE : _____	<input type="checkbox"/> Externe
MAIL : _____ @ _____		<input type="checkbox"/> Demi-Pensionnaire
		<input type="checkbox"/> Interne ou <input type="checkbox"/> Int. externé

ZONE À REMPLIR PAR LE LIEU D'ACCUEIL

SIRET : _____
NOM LIEU D'ACCUEIL : _____
Secteur d'activités : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
ASSURANCE : COMPAGNIE _____ N° POLICE _____
RESPONSABLE : <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M. _____ Tél. : _____
Mail responsable: _____ @ _____
TUTEUR : <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M. _____ Tél. : _____
Mail tuteur : _____ @ _____

HORAIRES DE L'ÉLÈVE

JOURS	MATINÉE	APRÈS-MIDI
LUNDI	__ h / __ h	__ h / __ h
MARDI	__ h / __ h	__ h / __ h
MERCREDI	__ h / __ h	__ h / __ h
JEUDI	__ h / __ h	__ h / __ h
VENDREDI	__ h / __ h	__ h / __ h
SAMEDI	__ h / __ h	__ h / __ h

35h/semaine
2 jours de repos consécutifs

À _____, le _____ / _____ / 20____

CACHET DE L'ENTREPRISE
(OBLIGATOIRE)

SIGNATURE
RESPONSABLE ou TUTEUR